



Resolución Directoral

Lima, 03 MAYO 2021

VISTO:

El Expediente (Hoja de Trámite N° 20215777) que contiene: 1) El Informe Técnico N° 021-2021-ESANS-UFN-OIS-DEMyGS/DIRIS-LC, de fecha 05 de abril de 2021; 2) La Nota Informativa N° 1436-2021-DEMyGS N° 366 OIS-ESANS/DIRIS-LC, de fecha 08 de abril de 2021; 3) El Informe N° 050-2021-UFM-OPyM-DIRIS-LC, de fecha 12 de abril de 2021; 4) El Proveído N° 012-2021-OPyM-DIRIS-LC, de fecha 13 de abril de 2021; 5) La Nota Informativa N° 133-2021-OP-DIRIS-LC, recibido el 19 de abril de 2021; y, 6) El Informe Legal N° 110-2021-OAJ-DIRIS-LC, de fecha 21 de abril de 2021; y,

CONSIDERANDO:

Que, los artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de la Salud, disponen que la protección de la salud es de interés público, siendo la salud pública responsabilidad primaria del Estado y la salud individual responsabilidad compartida por el individuo, la sociedad y el Estado;

Que, en atención a ello, mediante el Decreto Supremo N° 068-2018-PCM, se aprueba el Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia, cuyo objetivo es prevenir y reducir la prevalencia de anemia en niñas y niños con énfasis en menores de 36 de meses de edad, gestantes y adolescentes a nivel nacional, a través de la articulación intersectorial e intergubernamental de intervenciones efectivas implementadas por el Gobierno Nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales en el territorio;

Que, tras la declaración del brote del COVID-19 como una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020, con Decreto Supremo N° 008-2020-SA, el Presidente de la República declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control; plazo que ha sido prorrogado por los Decretos Supremos N° 020-2020-SA, 027-2020-SA, 031-2020-SA y 009-2021-SA por ciento ochenta (180) días calendario a partir del 07 de marzo de 2021;

Que, en consecuencia, con Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, que derogó entre otros el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, se declara el Estado de Emergencia Nacional por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del martes 01 de diciembre de 2020; plazo que ha sido prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, Decreto Supremo N° 008-2021-PCM, Decreto Supremo N° 036-2021-PCM, Decreto Supremo N° 058-2021-PCM y Decreto Supremo N° 076-2021-PCM por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del 01 de mayo de 2021;

Que, mediante la Resolución Ministerial N° 249-2017/MINSA, se aprueba Documento Técnico: "Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021", a fin de contribuir a mejorar el estado de salud y desarrollo, prioritariamente de la población infantil de menores de tres años y mujeres gestantes, como inversión pública en el capital humano, para permitir el progreso económico y social de todos los



peruanos, con inclusión y equidad social, a través de la orientación y fortalecimiento de las acciones institucionales y concurrencia con intervenciones de diversas plataformas de contacto intersectorial, a nivel nacional, regional y local, para alcanzar los objetivos en el 2021;

Que, posteriormente, mediante la Resolución Ministerial N° 250-2017/MINSA, se aprueba la NTS N° 134-MINSA/2017/DGIESP, "Norma Técnica de Salud para el Manejo Terapéutico y Preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas", cuya finalidad es contribuir al desarrollo y bienestar de niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerpera en el marco de la atención integral de salud;

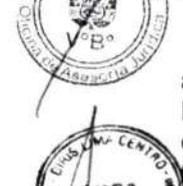
Que, mediante la Resolución Ministerial N° 275-2020/MINSA, se aprueba la Directiva Sanitaria N° 099-MINSA/2020/DGIESP "Directiva Sanitaria que establece las Disposiciones para Garantizar las Prestaciones de Prevención y Control de la Anemia en el contexto del COVID-19", que busca contribuir con la reducción de la vulnerabilidad de los niños menores de 36 meses, adolescentes, gestantes y púerperas al COVID-19, a través de la prevención y el control de la anemia;

Que, con Resolución Directoral N° 036-2019-DG-DIRIS-LC, se resuelve conformar el Comité Multidisciplinario de Lucha contra la Anemia en los Establecimiento de Salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, periodo 2020-2021. En ese contexto, mediante la Resolución Directoral N° 739-2019-DG-DIRIS-LC, se aprueba la conformación del Comité Multidisciplinario de Lucha contra la Anemia de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, la cual establece una agenda continua en la mejora permanente de la gestión para la optimización de las prestaciones de los establecimientos de salud y fortalecer sus capacidades resolutivas, mejorar las atenciones oportunas de anemia y reducir la misma;

Que, en adición a ello, mediante la Resolución Directoral N° 150-2020-DG-DIRIS-LC, se aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos de Fortalecimiento del Abordaje de la Anemia en las Instituciones Prestadoras de Salud del I Nivel de Atención de la DIRIS Lima Centro", que tiene por objetivo promover la salud integral del niño y la niña a través de acciones coordinadas de promoción, protección, recuperación y rehabilitación, sustentada en los principios de la Atención Primaria en Salud, y con ello; disminuir la brecha de inequidad social en la población infantil de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro;

Que, con Resolución Ministerial N° 467-2017/MINSA, se aprueba el Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud de Lima Metropolitana, el cual conforme al artículo 13 establece que la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria es el órgano encargado de realizar las actividades relacionadas a Salud Pública, Intervenciones Sanitarias, Prestaciones, Emergencias y Desastres y Docencia e Investigación, teniendo entre otras funciones, conforme al literal ñ), realizar las intervenciones estratégicas en Salud Pública a través de la promoción y prevención de la salud, en coordinación con la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;

Que, en relación a dicho contexto, mediante la Resolución Directoral N° 396-DG-DIRIS-LC-2018, que aprueba provisionalmente la Organización y Funciones de las Direcciones y Oficinas de la



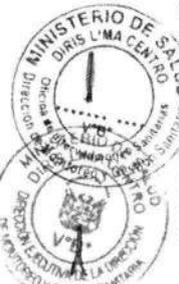


Resolución Directoral

Lima, 03 MAYO 2021



Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, se dispone conforme al literal e) del numeral 2 del punto VI, que la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria tiene como función realizar las intervenciones estratégicas en Salud Pública a través de la promoción y prevención de la salud, en coordinación con la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;



Que, con el documento del Visto 2), la Directora Ejecutiva de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria traslada a la Oficina Planeamiento y Modernización el documento del Visto 1), de la Oficina de Intervenciones Sanitarias, que presenta y sustenta el "Plan de Trabajo 2021 de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable", que tiene como objetivo contribuir a la reducción y control de la prevalencia de anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil con énfasis en menores de 36 meses de edad, gestantes y adolescentes mujeres del ámbito territorial de la DIRIS Lima Centro mediante intervenciones oportunas con articulación intersectorial en el nivel local para el logro de la satisfacción del usuario, respetando los protocolos de bioseguridad durante el contexto de la emergencia sanitaria COVID-19;



Que, conforme a ello, cabe precisar que el presente plan es de aplicación en las 64 IPRESS y en los 07 Hospitales del ámbito de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro;



Que, asimismo, con el documento del Visto 4), el Jefe de la Oficina de Planeamiento y Modernización remite a la Oficina de Presupuesto el documento del Visto 3), del Coordinador Técnico de la Unidad Funcional de Modernización, que otorga opinión favorable al proyecto de Plan, precisando que éste cumple con la estructura establecida por la Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", el cual es de observancia obligatoria para las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Órganos Desconcentrados y Organismos Públicos del Ministerio de Salud;



Que, mediante el documento del Visto 5), el Jefe de la Oficina de Presupuesto opina favorablemente y manifiesta que según el punto N° XIII PRESUPUESTO del Plan, existe una asignación presupuestal PIM 2021, de S/ 8 188 653.00 (Ocho Millones Ciento Ochenta y Ocho Mil Seiscientos Cincuenta y Tres con 00/100 Soles), en los productos indicados para su ejecución. Sin embargo, a la fecha se cuenta con un PIM de S/ 13 341 187.00 (Trece Millones Trescientos Cuarenta y Un Mil Ciento Ochenta y Siete con 00/100 Soles), a nivel de Certificados S/ 9 923 277.00 (Nueve Millones Novecientos Veintitrés Mil Doscientos Setenta y Siete con 00/100 Soles) y un saldo presupuestal de S/ 3 417 910.00 (Tres Millones Cuatrocientos Diecisiete Mil Novecientos Diez con 00/100 Soles), mismos que están sujetos a la solicitud de disponibilidad presupuestal;



Que, por lo expuesto y de la evaluación efectuada conforme al documento del Visto 6), la Oficina de Asesoría Jurídica concluye que corresponde a ésta Dirección General emitir el acto resolutorio, mediante el cual se apruebe el "Plan de Trabajo 2021 de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable";

Con el visto de la Oficina de Intervenciones Sanitarias, de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria, de la Oficina de Planeamiento y Modernización, de la Oficina de Presupuesto, de la Dirección Administrativa y de la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro;

Estando a lo dispuesto por la Ley N° 26842, el Decreto Supremo N° 068-2018-PCM; Resolución Ministerial N° 249-2017/MINSA; Resolución Ministerial N° 250-2017/MINSA; la Resolución Ministerial N° 275-2020/MINSA; Resolución Directoral N° 396-DG-DIRIS-LC-2018; Resolución Directoral N° 036-2019-DG-DIRIS-LC; Resolución Directoral N° 739-2019-DG-DIRIS-LC; y la Resolución Directoral N° 150-2020-DG-DIRIS-LC;

De conformidad, con las funciones previstas en el literal e) del artículo 8 del Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 467-2017/MINSA; y, a las facultades conferidas mediante Resolución Viceministerial N°026-2021-SA/DVMPAS;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- Aprobar el "Plan de Trabajo 2021 de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición Saludable", que consta de sesenta y dos (62) folios y que en anexo forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2.- Encargar a la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria, la implementación, ejecución, monitoreo y vigilancia del plan aprobado.

Artículo 3.- Comunicar a la Dirección General de Operaciones en Salud la presente resolución, para conocimiento.

Artículo 4.- Disponer la difusión de la presente resolución en el portal web de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

PERU MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
MC. MARCO I. CARDENAS ROSAS
Director General
C.M.P. 35723

Es Copia Fiel del Original
03 MAY 2021
Mano de Marco I. Cardenas Rosas
FEDATARIO
Reg. N° 745

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA
DIRECCION DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACION
DIRECCION ADMINISTRATIVA
OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS
OFICINA DE ASESORIA JURIDICA
OFICINA DE PRESUPUESTO
MICR/SMCS/AUT
D. Adj.
DMyGS
DAdm
OPyM
OIS
OAJ
Archivo



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA

PLAN DE TRABAJO 2021 DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN SALUDABLE

OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS

2021

| RUBRO | A CARGO DE | V° B° | FECHA |
|-------------|--|-------|-------------|
| ELABORACIÓN | ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACION Y NUTRICION SALUDABLE UNIDAD FUNCIONAL DEL AREA NIÑO OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA | | 15 Jul 2021 |
| REVISIÓN | OFICINA DE PLANEAMIENTO Y MODERNIZACIÓN | | |
| APROBADO | DIRECCIÓN GENERAL | | |



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

"PLAN DE TRABAJO 2021 DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN SALUDABLE EN EL CONTEXTO COVID 19"

INDICE

- I. INTRODUCCIÓN 3
- II. DISPOSICIONES GENERALES 4
- III. BASE LEGAL 5
- IV. AMBITO DE APLICACIÓN 8
- V. OBJETIVO 8
- VI. ANÁLISIS SITUACIONAL 9
- VII. INTERVENCIONES SANITARIAS ESANS EN CONTEXTO COVID19 218
- VIII. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES 50
- IX. ALIADOS ESTRATÉGICOS 53
- X. METAS POI 2021 585
- XI. INDICADORES SANITARIOS 596
- XII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ¡Error! Marcador no definido. 8
- XIII. PRESUPUESTO 59





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

I. INTRODUCCIÓN

El presente Plan de trabajo se formula en contexto de pandemia COVID 19, situación que dificulta y retrasa el desarrollo de las intervenciones enmarcadas en el Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú 2017-2021 entre otras.

En el año 2019, según la ENDES para Lima Metropolitana, la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años alcanzó el 4.9 %, Lactancia Materna en niños menores de 6 meses alcanzó el 54.5%, prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses alcanzó el 30.4%, niños de 6 a 35 meses con suplemento de hierro 32.5%, datos estadísticos en contexto de normalidad.

Para el año 2020 en medio de la pandemia, las intervenciones se brindaron con muchas restricciones y de acuerdo a la condición de cada institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS); sin embargo a pesar de las adversidades las IPRESS han sabido organizar el trabajo de reactivación.

Por tanto, es imprescindible que las intervenciones lleguen a la población objetivo, teniendo en cuenta el contexto y las medidas preventivas para disminuir los riesgos de contagio y enfermedad de la COVID 19, tanto del personal de salud como de la población usuaria, tal como lo plantea la "Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú".

En ese sentido, el equipo técnico de la Estrategia Sanitaria de Alimentación Nutrición y Saludable (ESANS), ha diseñado el presente plan de trabajo de tal forma que acerca las herramientas actuales y de registro con la finalidad de contribuir a la mejora de la captación y seguimiento de la población infantil, las mismas que son parte del producto del Programa Articulado Nutricional (PAN) y de las otras etapas de vida mediante actividades preventivas promocionales y de atención a la población afectada con COVID19, actividades donde el profesional nutricionista del primer nivel de atención brinda sus conocimientos especializados durante su atención y consejería nutricional de forma presencial y remota, con el objetivo específico de lograr la mejora del estado nutricional del individuo, familia, comunidad de nuestra jurisdicción de la DIRIS Lima Centro.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

II. DISPOSICIONES GENERALES

Definiciones Operativas:

- **Actor social:** Son todas las personas o colectivo de personas que desempeñan roles de liderazgo, que al interactuar con los determinantes sociales pueden contribuir a mejorar la salud de su comunidad. Un actor social puede ser individual o representante de instituciones, organizaciones sociales (vaso de leche, rondas campesinas etc), y otros que propugne trabajar con liderazgo, concertación, compromiso y en un espacio territorial. Se les denomina también actores clave de la comunidad.
- **Articulación Intersectorial a nivel local:** Comprende las acciones del establecimiento de salud con las instituciones públicas y privadas en el ámbito local, orientadas a resolver necesidades de salud de las personas, en correspondencia a sus funciones en el ámbito territorial relacionado.
- **Circuito de atención NO COVID-19:** Flujo de atención de salud a las personas que no tienen sintomatología y no son sospechosos de COVID-19 y se realizan atenciones de salud de urgencia y emergencia, actividades preventivo promocionales, recuperativas y de rehabilitación de acuerdo a la lista de intervenciones de salud prioritarias.
- **Cuarentena:** Es el procedimiento por el cual una persona sin síntomas restringe el desplazamiento fuera de su domicilio (vivienda o alojamiento) por 14 días, dirigido a contacto de casos sospechosos, probables o confirmados a partir del último día de exposición con el caso, independiente de los resultados de laboratorio, así como personas nacionales o extranjeras que procedan de países con transmisión comunitaria, a partir del ingreso al país o departamento.
- **Dosis estandarizada de suplemento de hierro y/o micronutrientes en situaciones emergencia:** Es la indicación estandarizada, que será suministrada por el personal de salud a pacientes o niños, adolescentes, gestantes y puérperas, atendidos a partir del inicio de la emergencia por COVID-19, con la finalidad de garantizar la ingesta de hierro y/o micronutrientes durante el periodo de emergencia por COVID-19.
- **Paciente:** Es toda persona enferma o afectada en su salud que recibe atención en una IPRESS por personal de salud.
- **Personal de salud:** Está compuesto por profesionales de la salud y personal técnico y auxiliar asistencial de la salud, que participan en el proceso de atención del paciente o usuario de salud.
- **Personal de salud responsable de la Teleconsulta:** Es el profesional de salud médico, enfermera, nutricionista, obstetra, entre otros vinculados con el manejo preventivo y terapéutico de la anemia, designado para realizar la atención no presencial de los pacientes nuevos o continuadores de las prestaciones que comprenden el manejo preventivo o terapéutico de la anemia. Es designado por el jefe del establecimiento de salud en base a la disponibilidad de recurso humano, considerando con prioridad al personal de salud con factores de riesgo (p.ej. hipertensión arterial, diabetes, entre otros) y que no se encuentran realizando atención presencial en el establecimiento de salud.
- **Red Informática:** Conjunto de equipos informáticos y de telecomunicaciones, hardware y software administrados a través de políticas y protocolos para la interconexión y el intercambio o transmisión de información ente ellos.
- **Red Integrada de Salud (RIS):** Conjunto de organizaciones que presta, o hace los arreglos institucionales para prestar una cartera de atención de salud equitativa e integral a una





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS – OIS - V.01 |

población definida, a través de la articulación, coordinación y complementación, y que rinde cuentas por los resultados sanitarios y administrativos y por el estado de salud de la población a la que sirve.

- **Sectorización.** Es una estrategia que tiene por objetivo la organización para la atención primaria de la salud de una población que consiste en delimitar territorialmente y organizar la jurisdicción del establecimiento de salud en SECTORES y asignar responsables llamados SECTORISTAS.
- **Sistema de Videoconferencia:** Tecnología que permite la comunicación simultánea entre dos o más interlocutores geográficamente dispersos mediante el intercambio de audio, video y datos.
- **Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC):** Son aquellos procedimientos que permiten el tratamiento de la información, captura, almacenamiento, procesamiento, transmisión entre otras acciones.
- **Telemedicina:** Provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, recuperación o rehabilitación prestados por personal de salud que utiliza las TIC, con el propósito de facilitar el acceso a los servicios de salud a la población.
- **Telemedicina asíncrona:** El teleconsultante del servicio de telemedicina que usa las TIC, en tiempo diferido no se encuentra en comunicación directa con el teleconsultor, quiere decir que no está en línea.
- **Telemedicina síncrona:** El teleconsultante del servicio de telemedicina que usa las TIC, consulta o tiene comunicación directa con el teleconsultor en tiempo real a través de un medio de comunicación.
- **Telemonitoreo:** Es la monitorización o seguimiento a distancia de la persona usuaria, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en las que se transmite la información clínica de la persona usuaria, y si el caso lo amerita según criterio médico los parámetros biomédicos y/o exámenes auxiliares, como medio de control de su situación de salud. Se puede o no incluir la prescripción de medicamentos de acuerdo al criterio médico y según las competencias de otros profesionales de la salud.
- **Teleorientación:** Es el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la salud mediante el uso de las TIC, para proporcionar al usuario de salud consejería y asesoría con fines de promoción de la salud, prevención, recuperación o rehabilitación de las enfermedades.
- **Usuarios de salud:** Es la persona natural que hace uso de las atenciones de salud.

III. BASE LEGAL

- Ley 26842. Ley General de Salud
- Decreto Supremo N° 116-2020-PCM. Prórroga del Estado de Emergencia Nacional
- Decreto Supremo N° 051-2020-PCM. Prórroga del Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM.
- Decreto Supremo N° 046-2020-PCM. Precisa el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara el Estado de Emergencia Nacional, por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID 19.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM. Declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- Decreto Supremo N° 002-2021-PCM que modifica disposiciones establecidas en el Decreto Supremo N° 184-2020-PCM y en el Decreto Supremo N° 201-2020-PCM
- Decreto Supremo N° 010-2020-SA. Aprueba el Plan de Acción y la Relación de Bienes y Servicios requeridos para enfrentar la emergencia sanitaria declarada por el Decreto Supremo N° 08-2020-SA.
- Decreto Supremo N°068-2018-PCM, que aprueba el Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia.
- Resolución Ministerial N° 306-2020-MINSA, que aprueba La Norma Técnica de Salud N° 160-MINSA-2020-DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Adecuación de la Organización de los Servicios de Salud con énfasis en el Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú".
- Resolución Ministerial N°275-2020/MINSA, que aprueba Directiva Sanitaria N°099-2020/MINSA que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del covid-19.
- Resolución Ministerial N°255-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Lineamientos para el fortalecimiento de acciones de respuesta en establecimiento de salud, redes de salud y oferta móvil frente al COVID-19 (en fase de transmisión comunitaria).
- Resolución Ministerial N°229-2020-MINSA, que resuelve modificar el apartado 5.3.1. del subnumeral 5.3 del numeral V de la NTS N° 134-MINSA-DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas.
- Resolución Ministerial 193-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID – 19 en el Perú.
- Resolución Ministerial N°182-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Lineamientos que refuerzan el cuidado integral de salud en el primer nivel de atención en el contexto de la pandemia COVID-19.
- Resolución Ministerial N° 146-2020/MINSA. Aprueba la Directiva Administrativa N° 286, para la Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y telemonitoreo.
- Resolución Ministerial N° 116-2020/MINSA. Aprueba la Directiva Administrativa N° 284, para la Implementación y Desarrollo de los Servicios de Teleorientación y telemonitoreo.
- Resolución Ministerial N° 055-2020/MINSA. Guía para la prevención del Coronavirus en el ámbito laboral.
- Resolución Ministerial N° 834-2019-MINSA que aprueba la Directiva Sanitaria N° 086 – MINSA/2019/DGIESP – V. 01 para la implementación de la visita domiciliar por parte del personal de salud para la prevención, reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil.
- Resolución Ministerial N° 250-2017/MINSA aprueba la Norma Técnica N°134-MINSA/2017. Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- Resolución Ministerial N°249-2017/MINSA que aprueba el Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú 2017-2021.
- Resolución Ministerial N°958-2012/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sesiones Demostrativas de Preparación de Alimentos para Población Materno Infantil".
- Resolución Ministerial N° 870-2009/MINSA, aprueba el Documento Técnico: Consejería Nutricional en el Marco de la Atención de Salud Materno Infantil.
- Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", el cual es de observancia obligatoria para las Direcciones Generales, Oficinas Generales, Órganos Desconcentrados y Organismos Públicos del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N°467-2017-MINSA, de fecha 16 de junio del 2017, que aprueba el "Manual de Operaciones de las Direcciones de Redes Integradas de Salud de Lima Metropolitana y su modificatoria con RM N°523-2017/MINSA.
- Resolución Directoral N° 396-DG-DIRIS-LC-2018, que aprueba provisionalmente el Manual de Funciones de las Direcciones y Oficinas de La Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.
- Resolución Ministerial N°105-2021/MINSA que aprueba la Directiva N° 304-MINSA/2021/DGOS "Directiva Administrativa que regula los aspectos metodológicos para la evaluación del cumplimiento de los indicadores de desempeño y compromisos de mejora de los servicios, alcanzados en el año 2021, para la entrega económica establecida en el artículo 15 del Decreto Legislativo N° 1153.
- Resolución Ministerial N° 004-2021/MINSA que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú.
- Resolución Ministerial N°479-2017/MINSA, que establece los lineamientos para la desparasitación preventiva contra geohelminthos en el Perú, enfocadas a ser de forma integral abarcando a la familia y comunidad.
- Resolución Directoral N°036-2019-DG-DIRIS-LC, que resuelve conformar el Comité Multidisciplinario de Lucha contra la Anemia en los establecimientos de salud de la DIRIS Lima Centro, periodo 2020 – 2021.
- Resolución Directoral N°739-2019-DG-DIRIS-LC, que resuelve conformar el Comité Multidisciplinario de Lucha contra la Anemia de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, la cual establece una agenda continua en la mejora permanente de la gestión para la optimización de las prestaciones de los establecimientos de salud y fortalecer sus capacidades resolutorias, mejorar las atenciones oportunas de anemia y reducir la misma.
- Resolución Directoral N°150-2020-DG-DIRIS-LC, que aprueba el documento técnico Lineamientos de Fortalecimiento del Abordaje de la Anemia en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del I Nivel de Atención de la DIRIS Lima Centro.
- Resolución Directoral N°217-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria 094 para garantizar la salud de las gestantes y la continuidad de la atención en planificación familiar ante la infección por COVID-19.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

- Resolución Directoral N°224-DG-DIRIS-LC-2020, que aprueba El Plan de Trabajo 2020.Actividades de Telesalud de Nutricionistas en IPRESS del Primer Nivel de Atención de la DIRIS Lima Centro.
- Resolución Directoral N°302-2020-DG-DIRIS-LC, resuelve que el profesional no médico nutricionista o enfermera administra hierro de manera preventiva en las IPRESS de la DIRIS Lima Centro.
- Resolución Directoral N°369-2020-DG-DIRIS-LC, que aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2021 de la Dirección Integradas de Salud de la DIRIS Lima Centro.
- Resolución Ministerial N° 004-2021/MINSA que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú.

IV. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente plan es de aplicación en las 64 IPRESS y en los 07 hospitales del ámbito de la DIRIS LIMA CENTRO.

V. OBJETIVO

Objetivo Principal

Contribuir a la reducción y control de la prevalencia de anemia materno infantil y la desnutrición crónica Infantil con énfasis en menores de 36 meses de edad, gestantes y adolescentes mujeres del ámbito territorial de la DIRIS Lima Centro mediante intervenciones oportunas con articulación intersectorial en el nivel local para el logro de la satisfacción del usuario, respetando los protocolos de bioseguridad durante el contexto de emergencia sanitaria COVID 19.

Objetivos Estratégicos

- OE1. Garantizar la capacidad de respuesta de las IPRESS, en el contexto COVID 19, para fortalecer las actividades de prevención de desnutrición crónica infantil, lucha contra la anemia y evaluación del estado nutricional de la población.
- OE2. Fortalecer las actividades de supervisión y monitoreo del cumplimiento oportuno de las actividades del presente plan.
- OE3. Establecer alianzas estratégicas para comprometer a otros sectores públicos y privados así como la sociedad civil en general con la Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable.

Objetivos Estratégicos Específicos

OE1. Garantizar la capacidad de respuesta de las IPRESS, en el contexto COVID 19, para fortalecer las actividades de prevención de desnutrición crónica infantil, lucha contra la anemia y evaluación del estado nutricional de la población.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- Garantizar, priorizar y mejorar el cumplimiento de los indicadores multisectoriales, de desempeño, de compromisos de gestión y de Hitos ante Presidencia de Consejo de Ministros a través de la suplementación preventiva y terapéutica con hierro, el dosaje de hemoglobina y la consejería nutricional a toda la población infantil menores de 60 meses de la Jurisdicción de la DIRIS Lima Centro que figuran en la base del Padrón Nominal con énfasis en los menores de 36 meses sin importar el tipo de seguro o la carencia del mismo.
- Fortalecer el trabajo para la actualización del padrón nominal de todos los menores de 60 meses de la jurisdicción de la Diris Lima Centro.
- Brindar las herramientas de gestión y monitoreo además de los formatos de registros que materializan el trabajo del profesional nutricionista tanto de forma presencial como remota.
- Reforzar los conceptos y abordaje del trabajo remoto a través de las diferentes TIC como son el Telemonitoreo y Teleorientación para fortalecer la atención y consejería nutricional de los usuarios sanos con patologías prevalentes y con COVID19, además de realizar el telemonitoreo y Teleorientación para verificar la adherencia y garantizar el consumo del suplemento de hierro en nuestra población infantil objetivo.
- Fortalecer las habilidades y capacidades del profesional nutricionista para su enfoque especializado en la atención nutricional y la consejería nutricional principalmente en las prácticas de alimentación infantil en el menor de 36 meses dando prioridad al consumo de alimentos provenientes de las fuentes de hierro animal.
- Implementar guías, manuales de usuario para las intervenciones de captación, seguimiento y monitoreo focalizado a los menores de 36 meses de acuerdo al contexto de COVID19, incluyendo etapas de cuarentena debido a la pandemia COVID19.

OE2. Fortalecer las actividades de supervisión y monitoreo del cumplimiento oportuno de las actividades del presente plan.

- Evaluar y monitorear permanentemente las metas del Plan Operativo Institucional (POI) del Programa Articulado Nutricional para alertar las debilidades en las estrategias ejecutadas y con ello mejorar nuestros productos institucionales.

OE3. Establecer alianzas estratégicas para comprometer a otros sectores públicos y privados así como la sociedad civil en general con la Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable.

VI. ANÁLISIS SITUACIONAL

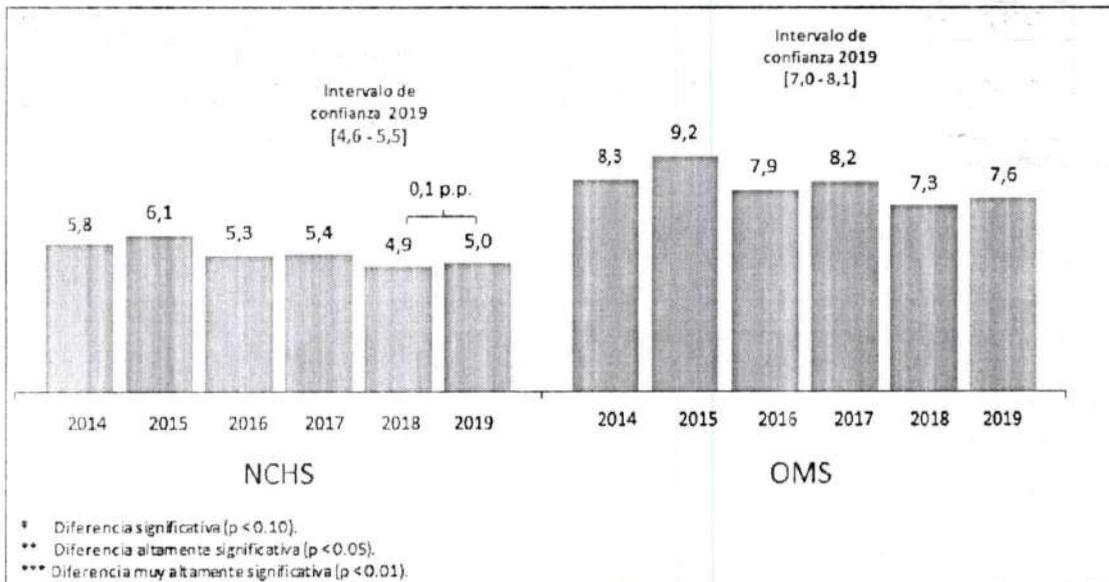
6.1.- ESTADISTICAS NACIONALES





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

Gráfico N° 1: Porcentaje de menores de 5 años de edad con desnutrición crónica en el área urbana, según padrón de referencia

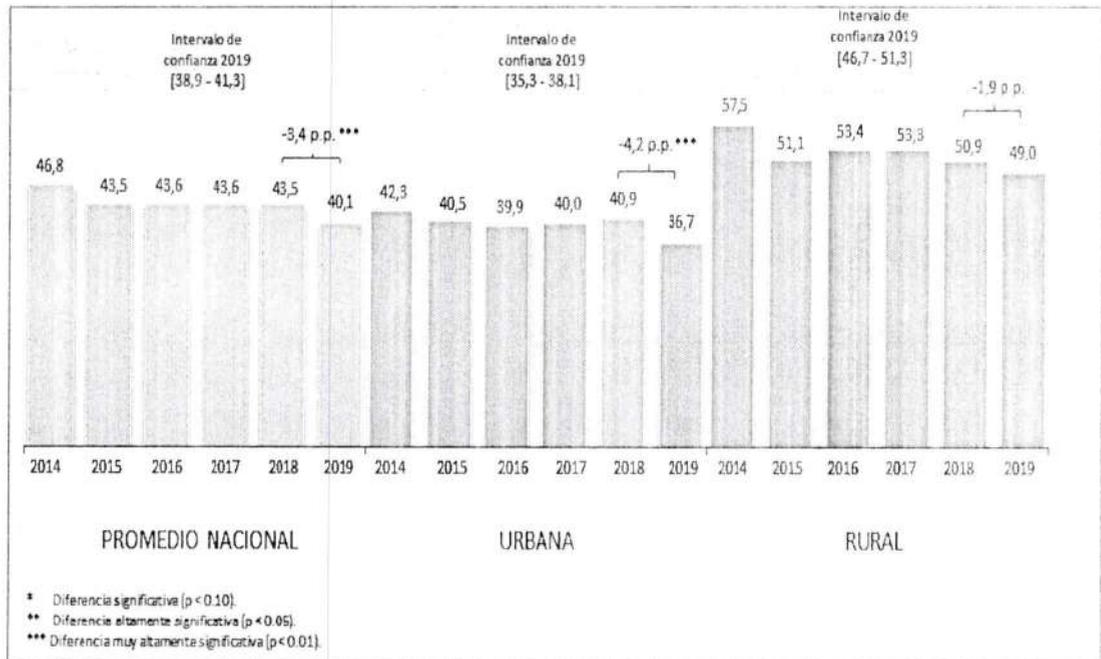


Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

Gráfico N° 2: Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con prevalencia de anemia, según área de residencia



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS – OIS - V.01 |

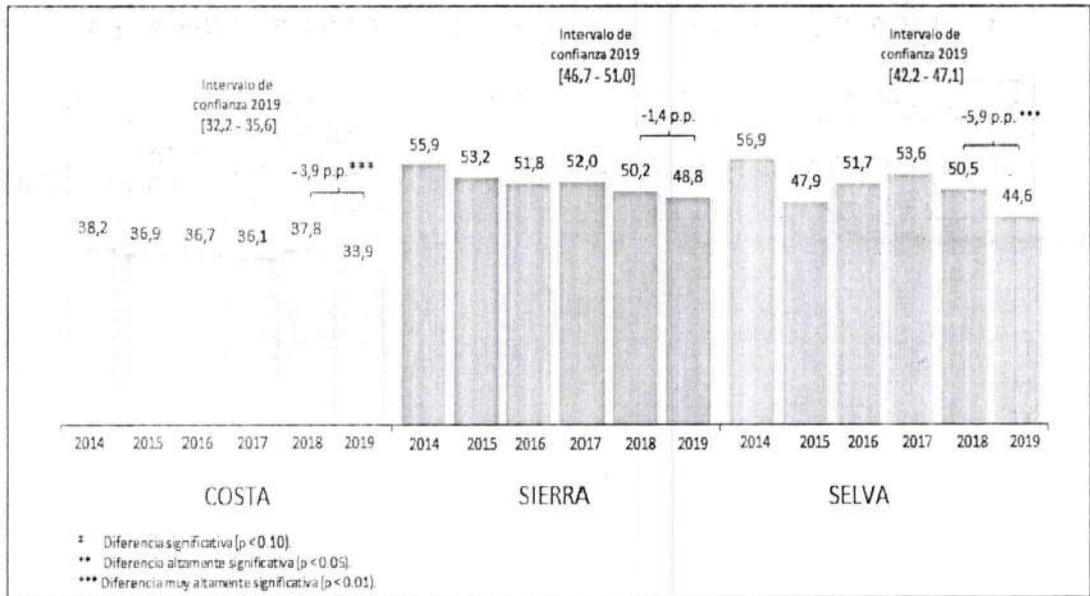


Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

Gráfico N° 3: Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con prevalencia de anemia, según región natural



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

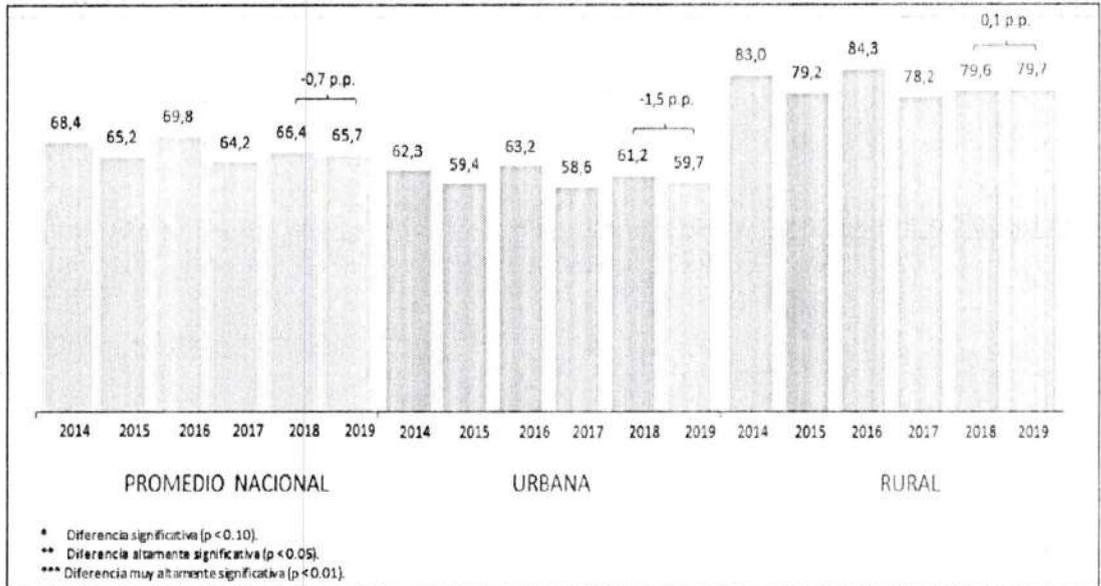


Fuente INEI-ENDE AÑOS 2014 - 2019.

Gráfico N° 4: Porcentaje de niñas y niños menores de 6 meses de edad con lactancia materna, según área de residencia



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS – OIS - V.01 |

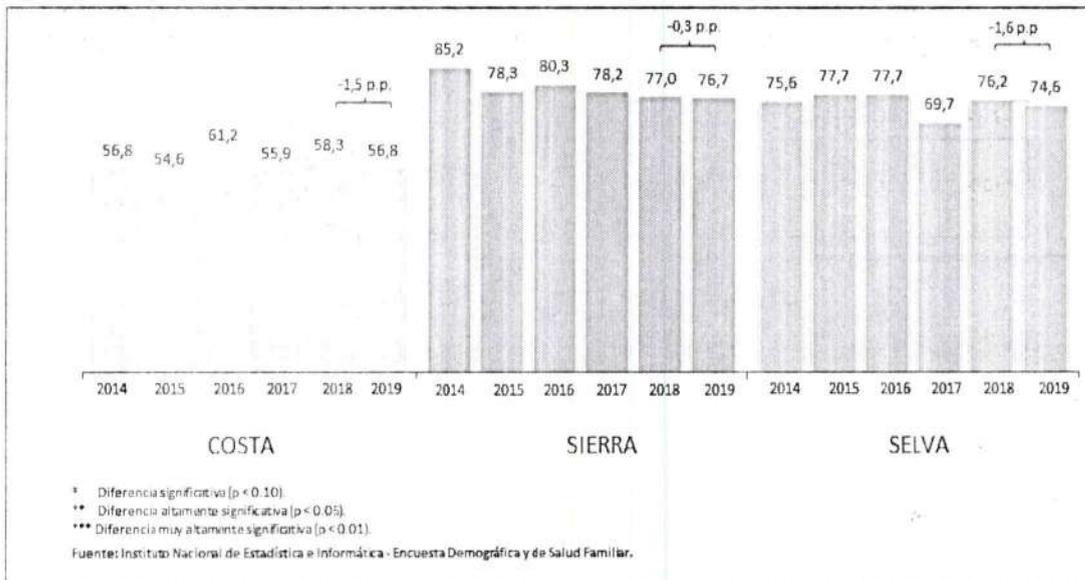


Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

Gráfico N° 5: Porcentaje de niñas y niños menores de 6 meses de edad con lactancia materna, según región natural



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |



Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

Gráfico N° 6: Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según área de residencia



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |



Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

Cuadro N° 1: Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según grupos de edad y programas sociales, 2014-2019.

| Característica seleccionada | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | | Diferencias | | Test de diferencias de medias | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------|----------------------------|-------------------------------|------|------|-----|--------|------|-----|-----|--|--|
| | Valor estimado | Coeficiente de Variación | Número de Casos en Poderes | Valor estimado | Coeficiente de Variación | Número de Casos en Poderes | Valor estimado | Coeficiente de Variación | Número de Casos en Poderes | Valor estimado | Coeficiente de Variación | Número de Casos en Poderes | Intervalo de confianza al 95% | | Número de Casos en Poderes | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Inferior | Superior | | | | | | | | | | | |
| Total | 24,5 | 3,4 | 4 630 | 30,3 | 1,9 | 11 049 | 29,2 | 2,1 | 10 615 | 30,7 | 2,9 | 10 935 | 31,3 | 1,9 | 11 331 | 34,5 | 33,2 | 35,7 | 1,9 | 10 515 | 10,0 | 3,2 | *** | | |
| Grupos de edad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 a 8 meses | 29,6 | 8,9 | 442 | 41,7 | 5,1 | 906 | 43,3 | 4,9 | 970 | 54,0 | 3,8 | 1 055 | 55,0 | 3,8 | 1 094 | 63,3 | 59,5 | 67,1 | 3,1 | 1 062 | 33,7 | 8,3 | *** | | |
| 9 a 11 meses | 37,0 | 7,8 | 467 | 43,3 | 4,7 | 1 147 | 50,0 | 4,2 | 1 062 | 52,5 | 3,9 | 1 131 | 53,6 | 3,6 | 1 111 | 57,7 | 53,7 | 61,8 | 3,6 | 1 100 | 20,7 | 4,1 | *** | | |
| 12 a 17 meses | 26,3 | 7,1 | 909 | 39,1 | 3,6 | 2 454 | 42,5 | 3,4 | 2 109 | 42,5 | 3,3 | 2 222 | 44,0 | 3,2 | 2 261 | 45,4 | 42,5 | 48,4 | 3,3 | 2 071 | 19,1 | 1,4 | *** | | |
| 18 a 23 meses | 29,4 | 6,8 | 928 | 28,9 | 4,2 | 2 468 | 26,4 | 4,7 | 2 069 | 27,8 | 4,6 | 2 304 | 27,1 | 4,6 | 2 165 | 30,6 | 28,0 | 33,2 | 4,3 | 2 096 | 1,2 | 3,5 | * | | |
| 24 a 35 meses | 16,6 | 6,7 | 1 004 | 21,4 | 3,7 | 4 994 | 16,0 | 4,6 | 4 375 | 14,8 | 5,2 | 4 223 | 16,0 | 4,2 | 4 600 | 17,9 | 16,4 | 19,4 | 4,4 | 4 186 | 1,3 | 1,9 | * | | |
| Programas Sociales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuna Más | 31,4 | 9,8 | 302 | 45,4 | 5,1 | 806 | 46,6 | 5,8 | 716 | 38,0 | 6,4 | 775 | 48,0 | 3,9 | 929 | 49,9 | 45,4 | 54,5 | 4,6 | 674 | 18,5 | 1,9 | *** | | |
| Juntos | 38,2 | 5,7 | 835 | 43,8 | 3,3 | 2 055 | 37,0 | 3,0 | 1 538 | 38,9 | 4,6 | 1 318 | 40,0 | 3,8 | 1 605 | 42,2 | 38,9 | 45,5 | 3,9 | 1 285 | 4,0 | 2,2 | | | |

(1) Comparado a estimados con coeficiente de variación mayor a 10% considerados como referenciales

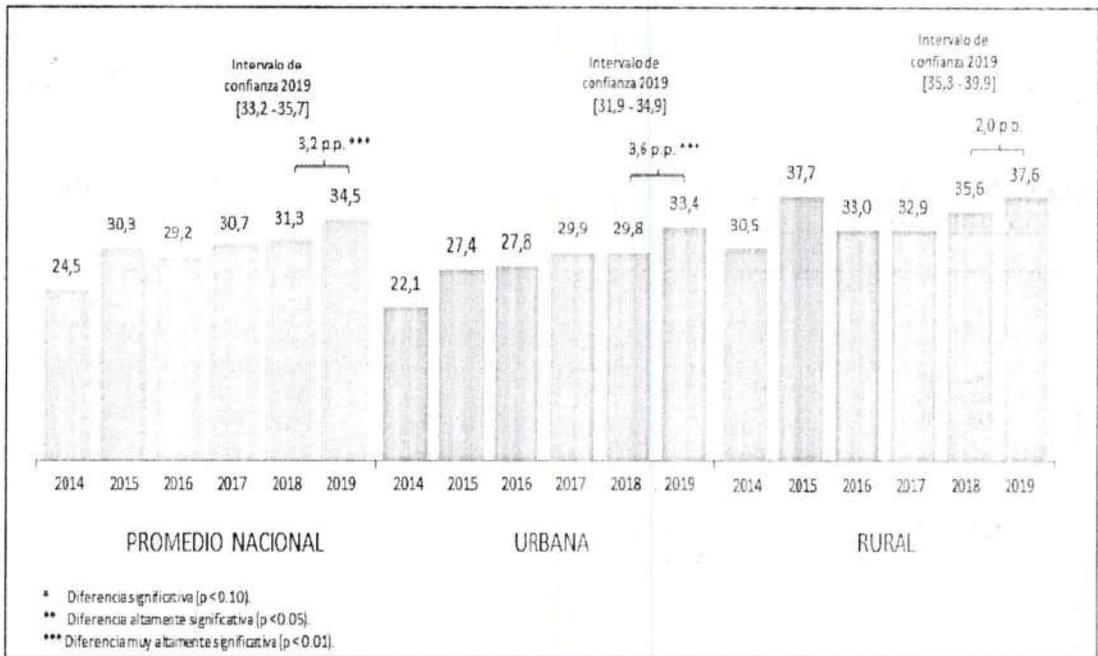
Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

De acuerdo a las gráficas mostradas (años 2014 al 2019), nos sirve de referencia pues de acuerdo al contexto actual de pandemia debemos replantear las estrategias para aspirar a las estadísticas mostradas, teniendo en cuenta que se acortan los tiempos de atención presencial; sin embargo se generan nuevas rutas de comunicación que debemos aprovechar para fidelizar a la madre o cuidador en las prácticas adecuadas en alimentación, nutrición y cuidado del niño.

Por otro lado, es necesario mencionar que durante el año 2019, el 37,8% de las personas de 15 y más años de edad tuvo sobrepeso en todo el país, además el 22,3% de la población de 15 años a más tuvo obesidad según los resultados de la Encuesta

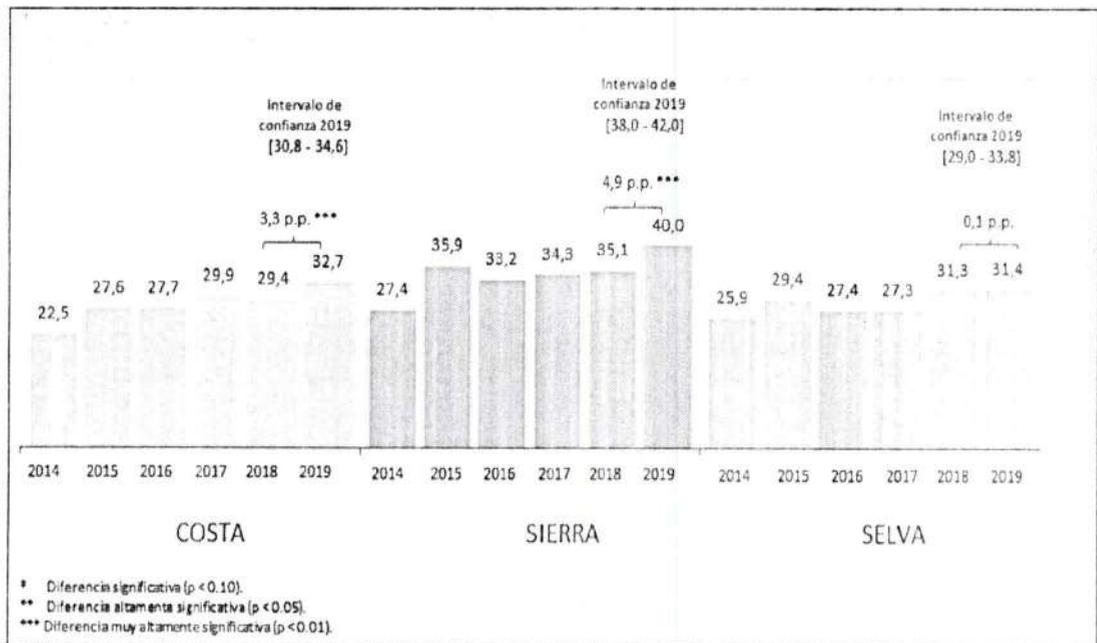


| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |



Fuente: INEI-ENDES AÑOS 2014 – 2019.

Gráfico N° 7: Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses que consumieron Suplemento de hierro en los últimos 7 días, según región natural





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS – OIS - V.01 |

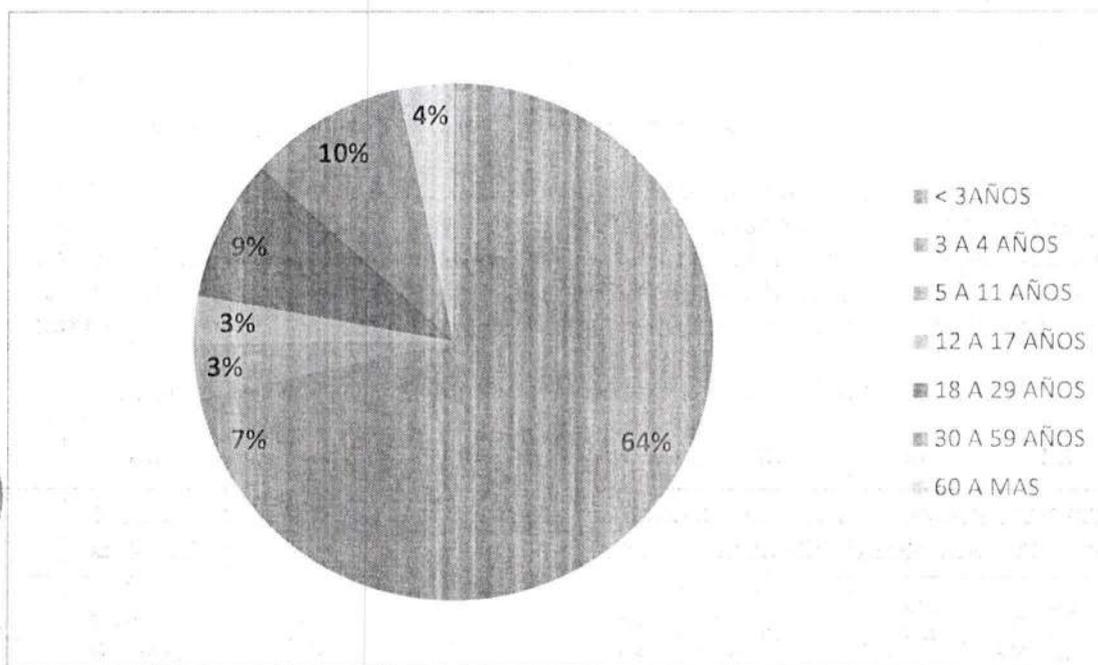
Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

De acuerdo al contexto de pandemia, para el año 2021 se espera que las cifras de sobrepeso y obesidad aumenten, debido al confinamiento al cual hemos estado sometidos.

6.2.- ESTADISTICAS DIRIS LIMA CENTRO

Gráfico N° 8: Atenciones Nutricionales año 2020

T= 96063



Fuente: Gráfico propio, acondicionado de OTI-DIRIS LC. Año 2020

De acuerdo al gráfico mostrado, el profesional nutricionista atendió el 71 % de niños menores de 5 años (68630 pacientes), y al 21% de personas de otros diferentes grupos etario (27433 pacientes) los cuales requieren atención a las diversas patologías y condiciones de salud en la que se encuentran; situación que refleja la necesidad de contratación de más profesionales nutricionistas para la atención diferenciada.

Cuadro N°2: Indicadores de desempeño comparativo 2019- 2020

| AÑO | 2019 | | | 2020 | | | 2019 | | | 2020 | | | 2019 | | | 2020 | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------|--------------|------|------------|--------------|-----|------------|--------------|------|-------|------|-----|-------|-----|-----|
| | INDICADORES | DIAGNOSTICO DE ANEMIA <3 AÑOS | DIAGNOSTICO DE ANEMIA <3 AÑOS | SUPLEMENTACION DE 4-5 MESES DE EDAD | SUPLEMENTACION DE 4-5 MESES DE EDAD | SUPLEMENTACION DE 6-35 MESES DE EDAD | SUPLEMENTACION DE 6-35 MESES DE EDAD | SUPLEMENTACION DE 3 Y 4 AÑOS | SUPLEMENTACION DE 3 Y 4 AÑOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTABLECIMIENTOS DE SALUD | DIAGNOSTICADOS | RECUPERADOS | % | DIAGNOSTICADOS | RECUPERADOS | % | META ANUAL | SUPLEMETADOS | % | META ANUAL | SUPLEMETADOS | % | META ANUAL | SUPLEMETADOS | % | META ANUAL | SUPLEMETADOS | % | | | | | | |
| DIRIS LIMA CENTRO | 14869 | 4561 | 30.7 | 11678 | 2270 | 19.4 | 17697 | 13138 | 74.2 | 17797 | 7703 | 43.3 | 42889 | 2800 | 6.5 | 8170 | 1052 | 12.9 | 74152 | 1842 | 2.5 | 10978 | 311 | 2.8 |

Fuente: OTI-DIRIS LC, Año 2020



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

Para el año 2020, se tiene que el 19,4% de niños con diagnóstico de anemia fueron recuperados; 43.3% de niños de 4 a 5 meses recibieron gotas de hierro de forma preventiva, 13.1% de niños de 6 a 35 meses completaron su esquema de suplementación preventiva y 2.8% de niños de 3 y 4 años completaron su esquema de suplementación preventiva.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

De las prestaciones realizadas en el año 2020, se resaltan las atenciones nutricionales realizadas por TIC que fueron 29423 de forma preventiva y 3550 de forma terapéutica, además de la reactivación del dosaje de hemoglobina que la mayoría de IPRESS vieron por conveniente realizar, así como la continuidad de suplementación preventiva y terapéutica para la prevención y tratamiento de anemia infantil en menores de 36 meses de edad respectivamente.

6.3.- BRECHA DE RECURSOS HUMANOS

Como se ha visto en la gráfica de atenciones nutricionales, se evidencia que el profesional nutricionista atiende también a los otros grupos etarios diferentes al niño como son gestantes, pacientes con TBC, pacientes con enfermedades no transmisibles, adultos mayores; pacientes con COVID19, dichas atenciones no están estimadas en el producto del profesional, sin embargo la alta demanda requiere ser atendida con prontitud. Además, teniendo en cuenta el contexto de pandemia, los profesionales con vulnerabilidad por estado preexistente de DM, HTA, cáncer y otras condiciones vienen realizando trabajo remoto; agravando aún más la carencia del profesional en mención.

Es preciso mencionar que existe brecha de contratación de 46 profesionales nutricionistas para las IPRESS de DIRIS Lima Centro ya sea por demanda insatisfecha por recurso humano insuficiente o por no existir el profesional en mención.

A continuación se muestra el cuadro donde se evidencia la necesidad actual de profesionales en nutrición en 2021

CUADRO N° 05. Brecha de profesional nutricionista en las IPRESS de DIRIS LIMA CENTRO.

| ESTABLECIMIENTOS | BRECHA DE RRHH NUTRICIONISTA |
|-------------------------------------|------------------------------|
| DIRIS LIMA CENTRO | |
| RIS N° 1 | |
| 1 C.S. JUAN PEREZ CARRANZA | 1 |
| 2 P.S. JARDIN ROSA DE SANTA MARIA | 1 |
| 3 C.S. CONDE DE LA VEGA BAJA | 1 |
| 4 C.S. MIRONES BAJO | 1 |
| 5 P.S. RESCATE | 1 |
| 6 P.S. PALERMO | 1 |
| 7 P.S. SANTA ROSA | 1 |
| 8 C.S. SAN SEBASTIAN | 1 |
| 9 C.S. MIRONES | 1 |
| 10 C.S. UNIDAD VEGINA N°3 | 1 |
| 11 C.S. VILLAMARIA PERPETUO SOCORRO | 1 |
| RIS N° 2 | |
| 12 C.S. BREÑA | 1 |
| 13 C.S. CHACRA COLORADA | 1 |
| 14 C.S. MACDALENA | 2 |
| 15 C.S. JESUS MARIA | 1 |
| 16 C.S. SAN MIGUEL | 0 |
| 17 P.S. HUACAPALIDO | 1 |
| RIS N° 3 | |
| 18 C.S. LINCE | 1 |
| 19 C.S. MIRAFLORES | 1 |
| 20 C.S. SAN ISIDRO | 1 |
| 21 C.S. SURQUILLO | 1 |
| 22 C.S. SAN ATANASIO DEL PEDREGAL | 1 |
| 23 C.S. VILLA VICTORIA PORVENIR | 1 |
| RIS N° 4 | |
| 24 C.S. SAN LUIS | 1 |
| 25 C.S. TODOS LOS SANTOS SAN BORJA | 1 |
| 26 P.S. SAN JUAN MARIAS | 1 |
| 27 C.S. MAX ARIAS SCHREIBER | 0 |
| 28 C.S. EL PINO | 2 |
| 29 P.S. CERRO EL PINO | 1 |
| 30 C.S. EL PORVENIR | 1 |
| 31 C.S. SAN COSME | 1 |

| RIS N° 5 | |
|--|-----------|
| 32 C.S. CAJA DE AGUA | 0 |
| 33 C.S. CHACARILLA DE OTERO | 1 |
| 34 P.S. AZCARRUNZ ALTO | 1 |
| 35 C.S. ZARATE | 0 |
| 36 C.S. MANGOMARCA | 1 |
| 37 C.S. CAMPOY | 0 |
| 38 P.S. DANIEL ALCIDES CARRION | 1 |
| 39 C.S. SANTA ROSA DE LIMA | 1 |
| 40 C.S. LA LIBERTAD | 1 |
| 41 C.S. LA HUAYRONA | 1 |
| 42 C.S. SANTA FE DE TOTORITA | 1 |
| 43 P.S. 15 DE ENERO | 1 |
| 44 C.S. SAN FERNANDO | 1 |
| RIS N° 6 | |
| 45 C.S. GANIMEDES | 0 |
| 46 C.S. HUASCAR I | 1 |
| 47 C.S. HUASCAR XV | 1 |
| 48 C.S. MEDALLA MILAGROSA | 1 |
| 49 P.S. AYACUCHO | 1 |
| 50 C.S. BAYOVAR | 1 |
| 51 P.S. PROYECTOS ESPECIALES | 1 |
| 52 P.S. SAGRADA FAMILIA | 1 |
| 53 C.S. SAN HILARION | 0 |
| RIS N° 7 | |
| 54 C.S. JAME ZUBIETA | 0 |
| 55 C.S. SANTA MARIA | 1 |
| 56 P.S. TUPAC AMARU II | 1 |
| 57 C.S. JOSE CARLOS MARIATEGUI | 1 |
| 58 C.S. CRUZ DE MOTUPE | 0 |
| 59 C.S. ENRIQUE MONTENEGRO | 1 |
| 60 C.S. 10 DE OCTUBRE | 1 |
| 61 C.S. SU SANTIDAD JUAN PABLO II | 2 |
| 62 P.S. JOSE CARLOS MARIATEGUI V ETAPA | 1 |
| 63 P.S. MARISCAL CACERES | 1 |
| 64 P.S. CESAR VALLEJO | 1 |
| TOTAL | 58 |

Fuente: Gráfico propio, DIRIS LC. Año 2021



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS – V.01 |

VII. INTERVENCIONES SANITARIAS ESANS EN CONTEXTO COVID19

OE1. Garantizar la capacidad de respuesta de las IPRESS, en el contexto COVID 19, para fortalecer las actividades de prevención de desnutrición crónica infantil, lucha contra la anemia y evaluación del estado nutricional de la población.

7.1. VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL

Es un proceso continuo y sistemático que permite contar con información de indicadores asociados del estado nutricional del niño y la gestante, así como las determinantes de riesgo asociadas a la desnutrición crónica. Se realiza a través del Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) y de encuestas poblacionales.

A través de los informes de SIEN del niño se lleva a cabo la vigilancia del estado nutricional, sin embargo se debe tener en cuenta el contexto que en esta coyuntura no obliga a realizar esta prestación. Sin embargo se tiene una herramienta tecnológica de información (HIS) que nos permite conocer de forma mensual como va este indicador.

Se realizarán 16 informes correspondientes a la evaluación integral de indicadores y ejecución presupuestal con hallazgos, análisis, conclusión y recomendaciones.

7.2. IMPLEMENTACIÓN DE TECNOLOGÍAS

Comprende la puesta en operación de la tecnología transferida, para ser utilizada en los diferentes ámbitos de aplicación por los operadores, contribuyendo efectivamente a la mejora del componente alimentario nutricional en la población priorizada. La actividad es desarrollada a nivel de la DIRIS por la ESANS.

Actualmente se cuenta con un tablero de mando, monitor de anemia y Buscador de Anemia, durante el presente año se busca fortalecer y mejorar estas herramientas tecnológicas con la finalidad de que se puedan realizar actividades de monitoreo por parte del equipo multidisciplinario de las IPRESS y a su vez puedan realizar una autoevaluación. Se plantea la actualización de forma mensual.

Se indica los links de búsqueda de estas herramientas tecnológicas de indicadores sanitarios:

1. **Local:** http://10.0.0.20:8080/dlc_indicador_anemia/view/anemia/
2. **Externa:** http://200.123.29.218:8080/dlc_indicador_anemia/view/anemia/

Se realizará 1 informe correspondiente a la evaluación integral con hallazgos, análisis, conclusión y recomendaciones.

7.3. IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS

Consiste en el proceso a seguir para la formulación e implementación de documentos normativos, en atención a la RM N.° 526-2011/MINSA

Durante el actual contexto COVID 19 se estandarizará los pasos de la atención nutricional en el paciente COVID19 por lo que se desarrollará un documento normativo en el tema. Además se realizarán actualizaciones de los modelos del HIS de la Directiva Sanitaria N°099-MINSA 2020 y otras de acuerdo al contexto.

Se realizarán 2 informes correspondientes con hallazgos, análisis, conclusión y recomendaciones.

7.4. MONITOREO DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Es una actividad de control gerencial, que implica un proceso sistemático de recolección, análisis y utilización de información para hacer seguimiento al progreso del programa presupuestal en la consecución de sus resultados para guiar las decisiones de gestión.

Las acciones están dirigidas a monitorear especialmente los indicadores de resultados inmediatos, intermedios, de producción física y ejecución presupuestal.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

Se realizarán 4 informes correspondientes a la evaluación integral con hallazgos, análisis, conclusión y recomendaciones.

7.5. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Proceso que tiene como finalidad determinar el grado de eficacia, efectividad y eficiencia, del Programa Presupuestal en relación con sus objetivos y los recursos destinados para alcanzarlos; mediante el análisis de su ejecución, resultados e impacto con Criterios rigurosos, que permitan determinar las desviaciones y la adopción de medidas correctivas que garanticen el cumplimiento de las metas programadas y alcanzar los cambios en la población objetivo.

Se realizarán 2 informes correspondientes a la evaluación integral del programa articulado nutricional con hallazgos, análisis, conclusión y recomendaciones.

7.6. SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Es un proceso de interacción personal individual o grupal, basado en la enseñanza y aprendizaje entre supervisor(es) y supervisado(s) con el propósito de generar, transferir o fortalecer capacidades mutuas, orientadas a mejorar el desempeño del personal, verificar la calidad de los procesos de gestión, organización y prestación a nivel regional y local.

Se realizarán 4 informes correspondientes a la supervisión integral del programa articulado nutricional que evidencie hallazgos, análisis, conclusión y recomendaciones.

7.7. INSPECCIÓN A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN ALIMENTOS PARA PROGRAMAS SOCIALES

La actividad se realiza en los servicios de cuidado diurno (Cuna Más) y servicios de asistencia alimentaria (PVL), consiste en la verificación de las instalaciones, buenas prácticas de manipulación de alimentos, buenas prácticas de almacenamiento de alimentos; así como el muestreo y traslado de muestras, para lo cual se utilizan los FORCENAN 213 y FOR - CENAN 214, también incluye actividades de digitación, control, procesamiento, análisis de los datos. Se entrega un Reporte Técnico que contiene los resultados de la inspección al Programa Nacional Cuna más y a las Municipalidades según corresponda.

Se proyecta realizar 31 inspecciones, tras lo cual se debe emitir un informe técnico por cada 1 de las inspecciones comunicando las acciones preventivas y/o correctivas con la finalidad de velar por la calidad nutricional e inocuidad de alimentos de las raciones de los alimentos que se preparan en los servicios de cuidado diurno o servicios de asistencia alimentaria; de acuerdo al contexto es necesaria la dotación de EPP. La mencionada actividad será realizada si los establecimientos están operativos realizando estas actividades.

7.8. EVALUACIÓN NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN ALIMENTOS PARA PROGRAMAS SOCIALES

Es el proceso mediante el cual se determina la calidad nutricional de las preparaciones y/o raciones a través del pesaje de los ingredientes de la preparación o ración para luego estimar la composición nutricional, para ello se emplean FOR – CENAN 238 y las Tablas Peruanas de Composición de Alimentos, los resultados obtenidos se comparan con los requisitos nutricionales establecidos en la normatividad y/o lineamientos técnicos.

La actividad incluye:

- La aplicación de la técnica de pesaje de ingredientes crudos y/o cocidos, de las preparaciones utilizando balanzas dietéticas y formularios.
- Cálculo Nutricional de la ración, para cuyo efecto se usa una hoja de cálculo proporcionada por el Cenar.
- Elaboración del Reporte Técnico de Evaluación Nutricional de la Ración reportando energía proteína, grasas, carbohidratos, hierro etc.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS – OIS – V.01 |

- La actividad se realiza en los servicios de cuidado diurno (Cuna Más) y a nivel de municipios se realiza la formulación teórica de la ración.

Se proyecta realizar 31 evaluaciones nutricionales, en las que se debe realizar el pesado de alimentos de acuerdo a la metodología establecida por CENAN, además se realizará el cálculo nutricional de la ración tras lo cual se debe emitir un informe técnico reportando los contenidos en macronutrientes y hierro; de acuerdo al contexto es necesaria la dotación de EPP y para la actividad de pesaje de alimentos se requiere balanzas de alimentos. La mencionada actividad será realizada si los establecimientos están operativos realizando estas actividades.

7.9. ANEMIA

Es un trastorno en el cual el número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre se ha reducido y es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo. En términos de salud pública, la anemia se define como una concentración de hemoglobina por debajo de dos desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura a nivel del mar.

Entre las causas de las anemias más comunes encontramos Anemia por Deficiencia de Hierro, la cual es la disminución de los niveles de hemoglobina a causa de la carencia de hierro, llamada también anemia ferropénica (AF).

Tabla N° 04: Dosificación del Tratamiento Terapéutica con Hierro para niños con anemia menores de 6 a 59 meses

| CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA | | Dosificación | Dosis Ajustada | Frascos |
|---------------------------|---------------|--|------------------------------|--|
| Hierro Polimaltosado | 4 a 5 meses | - | | |
| | 6 a 9 meses | 10 gotas (1 Frasco = 40 días) | | |
| | 10 a 11 meses | 12 gotas (1 Frasco = 33 días) | | |
| | 12 a 18 meses | 13 gotas (1 Frasco = 30 días) | | |
| | 19 a 23 meses | 14 gotas (2 Frasco = 28 días // 3 Frasco = 42 días) | | |
| Sulfato Ferroso gotas | 4 a 5 meses | | | |
| | 6 a 9 meses | 19 gotas (1 Frasco = 31 días) | | |
| | 10 a 11 meses | 24 gotas (1 Frasco = 25 días) | | |
| | 12 a 18 meses | 26 gotas (1 Frasco = 23 días) | | |
| | 19 a 23 meses | 28 gotas (1 Frasco = 21 días // 2 Frasco = 42 días) | | |
| Sulfato Ferrosos Jarabe | 24 a 35 meses | 13 ml | 12.5 ml (2 1/2 cucharaditas) | 2 Frascos (28 días) 3 Frascos (43 días) |
| | 36 a 59 meses | 16 ml | 15 ml (3 cucharaditas) | 3 Frascos (36 días) |

Fuente: Adaptación propia de la Directiva Sanitaria N°099-2020-MINSA/DGIESP

Actualmente la atención menor de 59 meses con anemia es brindada por el profesional de medicina mediante dos formas:



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

7.9.1 Trabajo Remoto:

- **Telemonitoreo:** En esta prestación de salud el profesional brinda la consejería de prevención y control de la anemia a través de la llamada telefónica. Previamente la madre del menor debió haber recogido su frasco de hierro en la IPRESS. Esta TIC debe ser registrada en el HIS y FUAT del Médico Cirujano o Pediatra tratante, quién vuelve a citar a la madre del menor al mes siguiente para seguir con su tratamiento contra la anemia. El telemonitoreo se puede realizar hasta 4 veces al mes al mismo menor y su objetivo es realizar la consejería de prevención y control de la anemia.

Importante: En la IPRESS debe existir un médico que realice la atención al menor con anemia que realice el registro de la entrega de hierro en la Historia Clínica del menor, en el HIS y emita la Receta Única de Atención para que la madre recoja el hierro del área de farmacia. Estos registros son de carácter OBLIGATORIO debido a que el medico es el único profesional que atiende y receta hierro por anemia.

La forma correcta de registrar en el HIS el telemonitoreo a un **menor de 59 meses con anemia** por el profesional nutricionista u otro profesional, es la siguiente:

- Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,... según corresponde) y el CIE10 es 99209
- El diagnóstico de la anemia SIEMPRE REPETITIVO, campo LAB el grado de la anemia LEV o MOD y el CIE10 es D50.9
- Administración de hierro DEFINITIVO, en el campo LAB VACIO y el CIE10 es 99199.17.
- Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2...) y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
- Telemonitoreo DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99499.10.
- No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina.

Ejemplo del registro en HIS del Telemonitoreo en menores de 59 meses:

| DIA | DNI | FINA N CIA | DIST PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CIE/CPT | | | | | | |
|---|-----|------------|------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------|---|---------------------|---------------------------|---|-----------|------|-------------------------------------|----------------|---|-------|--|--|--|-----------------------------|
| | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5/03/2021 | | 2 | SIL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | | | 99209 | | | | |
| | | | | | | | | | | | TALLA | | X | X | 2. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | D | X | | | | LEV ó MOD D50.9 |
| | | 80 | | | | | | | | | | D | | Pa b | Hb | | R | R | | | | 3. Administración de hierro |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5/03/2021 | | 2 | SIL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 4. Consejería Nutricional | P | X | R | | | | 99403 | | | | |
| | | | | | | | | | | | TALLA | | C | C | 5. Telemonitoreo | P | X | R | | | | 99499.10 |
| | | 80 | | | | | | | | | | D | | Pa b | Hb | | R | R | | | | |



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGs - OIS - V.01 |

Excepción: Si la IPRESS no tuviera médico que atienda a los menores con anemia de manera presencial se tomará la siguiente decisión:

El médico que hace trabajo remoto puede realizar la atención a través de la Teleconsulta la cual será la primera vez y el telemonitoreo para las veces restantes, donde diagnosticará la anemia previo dosaje de Hemoglobina en IPRESS, llenará el FUA y se le aceptará llenar el campo LAB de administración de hierro en el HIS además de realizar la Receta Única de Atención del hierro, orientándole a la mamá para que pueda recoger el medicamento en la IPRESS. Seguido volverá a citar al menor al siguiente mes para seguir con su tratamiento contra la anemia.

- o La forma correcta de registrar en el HIS la teleconsulta de un menor de 59 meses con anemia que recibe hierro por el profesional médico durante el trabajo remoto es la siguiente:



1era y única TELECONSULTA

- El diagnóstico de la anemia al ser primera vez es SIEMPRE DEFINITIVO, campo LAB el grado de la anemia LEV o MOD y el CIE10 es D50.9
- Administración de hierro DEFINITIVO, en el campo el Tipo de Hierro que se usa (P01....P06 o SF1...SF6) y el CIE10 es 99199.17.
- Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99402.02
- Teleconsulta DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99499.01
- No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina, salvo el médico lo solicite.



Ejemplo del registro en HIS de la 1era y única Teleconsulta en menores de 59 meses:

| DIA | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | CÓDIGO CIE/OPT | | |
|-------------------------------|-----|----------|-------------------|------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: | | | | | | | | | | (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / | | FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / | | FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | |
| | | 2 | SIL | 5 | A | M | PC | | | PESO | N | N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LEV ó MOD | D50.9 |
| | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | D | F | | | TALLA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Administración de hierro | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | P01 ó SF1 | 99199.17 |
| | | | | | | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 99402.02 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: | | | | | | | | | | (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / | | FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / | | FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | |
| | | 2 | SIL | | A | M | PC | | | PESO | N | N | 1. Teleconsulta | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | 99499.01 |
| | | | | | M | | | | | TALLA | C | C | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | D | F | | | | Hb | R | R | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

A partir del 2do tratamiento es Telemonitoreo

- El diagnóstico de la anemia desde la segunda vez es SIEMPRE REPETIVO, campo LAB el grado de la anemia LEV o MOD y el CIE10 es D50.9.
- Administración de hierro DEFINITIVO, en el campo el Tipo de Hierro que se usa (P01....P06 o SF1...SF6) y el CIE10 es 99199.17.
- Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99402.02
- Telemonitoreo DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99499.10.





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

- No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina, salvo el médico lo solicite.

Ejemplo del registro en HIS a partir del 2do tratamiento es Telemonitoreo en menores de 59 meses:

| DIA | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CIE/CPT | |
|---|-----|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|--|---|---|-----------|-----------|----------|----------------|--|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGIA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 801813121 | | 2 | SJL | 7 | A | M | PC | | | PESO N N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | D | R | LEV 6 MOD | D50.9 | | |
| | | | | | | | | | | TALLA C C | 2. Administración de hierro | P | D | R | PO2 6 SF2 | 99199.17 | | |
| | | | | | | | | | | Hb R R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | D | R | | 99402.02 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGIA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 801813121 | | 2 | SJL | | A | M | PC | | | PESO N N | 1. Telemonitoreo | P | D | R | | 99499. | | |
| | | | | | | | | | | TALLA C C | | P | D | R | | | | |
| | | | | | | | | | | Hb R R | | P | D | R | | | | |

7.9.2 Trabajo Presencial: En esta prestación de salud el profesional médico brinda el hierro y la consejería de prevención y control de la anemia a través de la atención presencial. El Médico Cirujano o Pediatra atiende al menor con anemia, registra el tratamiento con hierro en la Historia Clínica, en el HIS y en el FUA (menor con SIS) además de emitir la receta única de atención y vuelve a citar a la madre del menor al mes siguiente para seguir con su tratamiento contra la anemia.

La forma correcta de registrar en el HIS la atención presencial de un menor de 59 con anemia por el profesional médico es la siguiente:

- El diagnóstico de la anemia al ser primera vez es SIEMPRE REPETIVO, campo LAB el grado de la anemia LEV o MOD y el CIE10 es D50.9. El resto de veces el diagnóstico de la Anemia deberá ser **Repetitivo**.
- Administración de hierro DEFINITIVO, en el campo el Tipo de Hierro que se usa (P01...P06 o SF1...SF6) y el CIE10 es 99199.17.
- Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99402.02
- No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina, salvo el médico lo solicite o realice.

Ejemplo del registro en HIS de la atención presencial de menores de 59 meses por el médico:

| DIA | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CIE/CPT | |
|---|-----|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|--|---|---|-----------|-----------|----------|----------------|--|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGIA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 801813121 | | 2 | SJL | 6 | A | M | PC | | | PESO N N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | D | R | LEV 6 MOD | D50.9 | | |
| | | | | | | | | | | TALLA C C | 2. Administración de hierro | P | D | R | PO1 6 SF1 | 99199.17 | | |
| | | | | | | | | | | Hb R R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | D | R | | 99402.02 | | |





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGIS - OIS - V.01 |

- **Importante:** Para ambas modalidades de trabajo durante el actual contexto COVID19, se debe utilizar la Tabla de Estandarización de Manejo Terapéutico de Hierro para Situaciones de Emergencia en Menores de 6 a 59 meses de edad de la DS N°099-2020/MINSA.
- **Excepción:** Para los menores con bajo peso o prematuros con anemia se utilizará la fórmula de dosificación de hierro: **4mg/kg/d**, que detalla la NTS N°134-MINSA-DGIESP.

Tabla N° 05: Tratamiento Terapéutica con Hierro para niños prematuros y/o bajo peso al nacer

| Condición del niño | Edad de Administración | Dosis (Via oral) | Producto | Duración |
|---|------------------------|--------------------|---|---|
| Niños con bajo peso al nacer y/o prematuros | Desde los 30 días | 4mg/Kg/día | HIERRO POLIMALTOSA Gotas ó SULFAT FERROSO Gotas | Durante 6 meses continuo. Controles de HB. A los 3 meses y 6 meses de inicio tto |

NTS 134 - MANEJO TERAPÉUTICO Y PREVENTIVO DE LA ANEMIA EN NIÑOS, ADOLESCENTES, MUJERES GESTANTES Y PUÉRPERAS

Tabla N° 06: Tratamiento Terapéutica con Hierro para niños según peso corporal en niños prematuros y/o bajo peso al nacer

| Peso del Niño/a (Kg) | Dosis Terapéutica: 4 mg/kg/día Desde los 30 Días de Edad, durante 6 meses continuos | | |
|----------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| | Sulfato Ferroso 25 mg /mL | Sulfato Ferroso 75 mg / 5mL | Hierro Polimaltosado 50 mg /ml |
| | Gotas | Jarabe (Cdtas) | Gotas |
| 2 | 6 Gotas (1 Frasco = 100 días) | 1/2 Cdta. (1 Frasco = 72 días) | 3 Gotas (1 Frasco = 133 días) |
| 3 | 10 Gotas (1 Frasco = 60 días) | 1 Cdta. (1 Frasco = 36 días) | 5 Gotas (1 Frasco = 80 días) |
| 4 | 13 Gotas (1 Frasco = 46 días) | 1 Cdta. (1 Frasco = 36 días) | 6 Gotas (1 Frasco = 67 días) |
| 5 | 16 Gotas (1 Frasco = 38 días) | 1 Cdta. (1 Frasco = 36 días) | 8 Gotas (1 Frasco = 50 días) |
| 6 | 20 Gotas (1 Frasco = 30 días) | 1 1/2 Cdta. (1 Frasco = 24 días) | 10 Gotas (1 Frasco = 40 días) |
| 7 | 22 Gotas (1 Frasco = 27 días) | 2 Cdta. (1 Frasco = 18 días) | 11 Gotas (1 Frasco = 36 días) |
| 8 | 26 Gotas (1 Frasco = 23 días) | 2 Cdta. (1 Frasco = 18 días) | 13 Gotas (1 Frasco = 31 días) |
| 9 | 28 Gotas (1 Frasco = 21 días) | 2 Cdta. (1 Frasco = 18 días) | 14 Gotas (1 Frasco = 29 días) |
| 10 | 32 Gotas (1 Frasco = 19 días) | 2 Cdta. (1 Frasco = 18 días) | 16 Gotas (1 Frasco = 25 días) |
| 11 | 36 Gotas (1 Frasco = 17 días) | 3 Cdta. (1 Frasco = 12 días) | 17 Gotas (1 Frasco = 24 días) |
| 12 | 38 Gotas (1 Frasco = 16 días) | 3 Cdta. (1 Frasco = 12 días) | 19 Gotas (1 Frasco = 21 días) |

NTS 134 - MANEJO TERAPÉUTICO Y PREVENTIVO DE LA ANEMIA EN NIÑOS, ADOLESCENTES, MUJERES GESTANTES Y PUÉRPERAS

7.11. Familias con niño(as) menores de 36 meses y gestantes reciben sesiones demostrativas en preparación de alimentos

Consiste en realizar sesiones demostrativas en prácticas del cuidado infantil con énfasis en la preparación de alimentos saludables con el objetivo de promover prácticas (conducta saludable: conocimientos, actitudes y prácticas) y entornos (con énfasis en vivienda) saludables y verificar la aplicación para contribuir a la mejora de la salud infantil y de la niñez. Es realizado por el personal de salud capacitado, en la vivienda de alguna de las familias, en el local comunal u otro que considere pertinente.

Actividad pendiente a ser reactivada de acuerdo a la evolución de pandemia y sujeta a presupuesto, se proyectará Plan de Sesiones Demostrativas en contexto COVID19 en caso se brinde opinión favorable al procedimiento.





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

- De ser desarrolla esta actividad en el menor, el correcto registro en el HIS es el siguiente:

| DIA | CNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO | EVALUACION | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA | TIPO DE DIAGNÓSTICO | VALOR LAB | | | CÓDIGO CIECPT | | |
|--|------------------|----------|-------------------|-----------|-------------|------------------------|----------------|----------|----------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|---|---|---------------|-----|-------|
| | HISTORIA CLINICA | 10 | 11 | | | CEFALICO Y | ANTROPOMETRICA | | | | | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA | P | D | | R | 1 |
| GESTANTE/PUERPERA | | ETNIA | CENTRO POBLADO | ABDOMINAL | HEMOGLOBINA | Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGIA: ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | S/L | | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1 Sesión Demostrativa | P | X | R | | | ALI | C0010 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | | P | D | R | | | | |
| | 80 | | | | | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | | | |

- De ser desarrolla esta actividad en la gestante, el correcto registro en el HIS es el siguiente

| DIA | CNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO | EVALUACION | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA | TIPO DE DIAGNÓSTICO | VALOR LAB | | | CÓDIGO CIECPT | | |
|--|------------------|----------|-------------------|-----------|-------------|------------------------|----------------|----------|----------|---------------------------------------|---------------------|--------------------------------|---|---|---------------|----------|-------|
| | HISTORIA CLINICA | 10 | 12 | | | CEFALICO Y | ANTROPOMETRICA | | | | | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA | P | D | | R | 1 |
| GESTANTE/PUERPERA | | ETNIA | CENTRO POBLADO | ABDOMINAL | HEMOGLOBINA | Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGIA: ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | S/L | | 36 | M | PC | PESO | N | N | 1. Supervisión de Embarazo con Riesgo | P | X | R | | | 1, 2 ó 3 | Z359 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Sesión Demostrativa | P | D | R | | | ALI | C0010 |
| | 80 | | | | | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | | | |

7.11. Familias con niños menores de 24 meses reciben consejería a través de visita domiciliaria o Teleorientación

Se da en Familias con niños menores de 24 meses, las cuales han recibido consejería en el hogar, sesiones educativas, demostrativas y sesiones de grupo de apoyo, para promover prácticas de comportamientos saludables como, hábitos, conductas y entornos saludables del cuidado infantil, en temas como: brindar cuidados adecuados al recién nacido, promover la lactancia materna exclusiva, brindar alimentación complementaria a partir de los 6 meses a las niñas y los niños, mientras se continua con la lactancia materna hasta los 24 meses a mas, brindar suplemento de hierro o micronutrientes a niñas/niños de 6 a 35 meses de edad, lavado de manos, consumir agua segura. Las actividades del producto son efectuadas por el personal de salud capacitado

Actualmente la consejería a los menores especialmente al menor de 12 meses que recibe hierro es realizada por el profesional y personal de salud capacitado mediante dos formas:

7.11.1. Trabajo Remoto: El cual lo desarrolla el médico, nutricionista, enfermera, responsable de PROMSA y otro profesional de la salud capacitado **excepto el personal técnico**, mediante el Teleorientación, en donde se brinda la consejería para la prevención y control de la anemia, la consejería nutricional además de aplicar la ficha Visita Domiciliaria titulada: "Seguimiento de los Compromisos para el Buen Crecimiento Infantil: Recién Nacido y Niños y Niñas Menores de 12 Meses". Son un total de 5 Teleorientaciones en el menor de 24 meses.

- La forma correcta de registrar en el HIS el Teleorientación de un menor **sin anemia** de 24 meses es la siguiente:

- Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99209.
- Administración de hierro DEFINITIVO, campo LAB VACIO y CIE10 es 99199.17.
- Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia





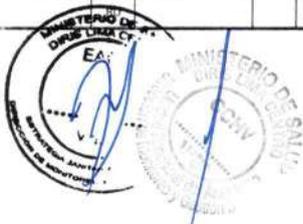
| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.

- Teleorientación DEFINITIVO, campo LAB según edad (2,3,4,5,6) y el CIE10 es 99499.08
- No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina.

Ejemplo del registro en HIS de la Teleorientación a menor de 24 meses sin anemia por el nutricionista:

| DIA | DNI | | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO | | EVALUACIÓN | | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|------------|-------------------|--|----------|-------------------|------|------|----------------------|----------------|-------------|--|----------|----------|---|---|---------------------|---|---|-----------|---|--|---------------|
| | HISTORIA CLÍNICA | | 1 | 2 | | | CEFALICO Y ABDOMINAL | ANTROPOMETRICA | HEMOGLOBINA | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | | | |
| | GESTANTE/PUERPERA | | ETHIA | CENTRO POBLADO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | 4 | A | | | PESO | | N | N | 1. Atención en Nutrición | | P | X | R | | | | 99209 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | X | X | 2. Administración de hierro | | P | X | R | | | | 99199.17 |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | 3. Consejería Nutricional | | P | X | R | | | | 99403 |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | | A | | | PESO | | N | N | 1. Teleorientación Sincorna | | P | X | R | | 2 | | 99499.08 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | C | C | | | P | D | R | | | | |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | | | P | D | R | | | | |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | 5 | A | | | PESO | | N | N | 1. Atención en Nutrición | | P | X | R | | | | 99209 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | X | X | 2. Administración de hierro | | P | X | R | | | | 99199.17 |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | 3. Consejería Nutricional | | P | X | R | | | | 99403 |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | | A | | | PESO | | N | N | 1. Teleorientación Sincorna | | P | X | R | | 3 | | 99499.08 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | C | C | | | P | D | R | | | | |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | | | P | D | R | | | | |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | 7 | A | | | PESO | | N | N | 1. Atención en Nutrición | | P | X | R | | | | 99209 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | X | X | 2. Administración de hierro | | P | X | R | | | | 99199.17 |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | 3. Consejería Nutricional | | P | X | R | | | | 99403 |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | | A | | | PESO | | N | N | 1. Teleorientación Sincorna | | P | X | R | | 4 | | 99499.08 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | C | C | | | P | D | R | | | | |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | | | P | D | R | | | | |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | 9 | A | | | PESO | | N | N | 1. Atención en Nutrición | | P | X | R | | | | 99209 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | X | X | 2. Administración de hierro | | P | X | R | | | | 99199.17 |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | 3. Consejería Nutricional | | P | X | R | | | | 99403 |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | | A | | | PESO | | N | N | 1. Teleorientación Sincorna | | P | X | R | | 5 | | 99499.08 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | C | C | | | P | D | R | | | | |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | | | P | D | R | | | | |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | 12 | A | | | PESO | | N | N | 1. Atención en Nutrición | | P | X | R | | | | 99209 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | X | X | 2. Administración de hierro | | P | X | R | | | | 99199.17 |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | 3. Consejería Nutricional | | P | X | R | | | | 99403 |
| 30/09/2021 | | | 2 | SIL | | A | | | PESO | | N | N | 1. Teleorientación Sincorna | | P | X | R | | 6 | | 99499.08 |
| | | | | | | M | PC | | TALLA | | C | C | | | P | D | R | | | | |
| | | | 80 | | | D | F Pab | | Hb | | R | R | | | P | D | R | | | | |





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS - OIS - V.01 |

Ejemplo del registro en HIS de la Teleorientación a menor de 24 meses sin anemia por otros profesionales de la salud capacitados:

| DA | DN | FINANCIA | ORIG. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTADISTICO | SERVICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | VALORES | | | CÓDIGO CE/CPT | | |
|---|------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|----------|---|-----------------------------|-------|---|---------|---|---|---------------|--|--|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/06/2020 | HISTORIA CLINICA | S/L | 2 | 4 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 | | |
| | | | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | | 99402.02 | | |
| | | | | | | | | | | | | Hb | R | R | | 2 | 00011 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/06/2020 | HISTORIA CLINICA | S/L | 2 | 5 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 | | |
| | | | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | | 99402.02 | | |
| | | | | | | | | | | | | Hb | R | R | | 3 | 00011 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/06/2020 | HISTORIA CLINICA | S/L | 2 | 7 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 | | |
| | | | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | | 99402.02 | | |
| | | | | | | | | | | | | Hb | R | R | | 4 | 00011 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/06/2020 | HISTORIA CLINICA | S/L | 2 | 9 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 | | |
| | | | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | | 99402.02 | | |
| | | | | | | | | | | | | Hb | R | R | | 5 | 00011 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10/06/2020 | HISTORIA CLINICA | S/L | 2 | 12 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 | | |
| | | | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | | 99402.02 | | |
| | | | | | | | | | | | | Hb | R | R | | 6 | 00011 | | |

o La forma correcta de registrar en el HIS la Teleorientación de un menor de 12 meses con anemia es la siguiente:

- Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99209.
- El diagnóstico de la anemia SIEMPRE REPETITIVO, campo LAB el grado de la anemia LEV o MOD y el CIE10 es D50.9
- Administración de Hierro SIEMPRE DEFINITIVO, campo LAB VACIO y CIE10 es 99199.17.
- Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
- Teleorientación DEFINITIVO, campo LAB (4,5,6) y el CIE10 es 99499.08
- No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina.

Ejemplo del registro en HIS de la Teleorientación a menor de 12 con anemia por el profesional nutricionista:





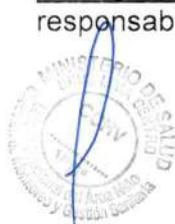
| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMG5 - OIS - V.01 |

| DIA | DIA | FIA | DST | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTA BLEC | SER VICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA VIO ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | CODIGO DECEPT |
|----------|-----|-----|-----|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-----------|-----------|---|---------------------|---|-----------|---------------|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | | 99209 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | LEV 6 MOD | 050.9 |
| | | | | | | | Hb | R | R | 3. Administración de hierro | P | X | | 99199.17 |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 4. Consejería Nutricional | P | X | | 99203 |
| | | | | | | | TALLA | C | C | 5. Teleorientación | P | X | 4 | 99299.08 |
| | | | | | | | Hb | R | R | | P | D | | |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | | 99209 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | LEV 6 MOD | 050.9 |
| | | | | | | | Hb | R | R | 3. Administración de hierro | P | X | | 99199.17 |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 4. Consejería Nutricional | P | X | | 99203 |
| | | | | | | | TALLA | C | C | 5. Teleorientación | P | X | 5 | 99299.08 |
| | | | | | | | Hb | R | R | | P | D | | |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | | 99209 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | LEV 6 MOD | 050.9 |
| | | | | | | | Hb | R | R | 3. Administración de hierro | P | X | | 99199.17 |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 4. Consejería Nutricional | P | X | | 99203 |
| | | | | | | | TALLA | C | C | 5. Teleorientación | P | X | 6 | 99299.08 |
| | | | | | | | Hb | R | R | | P | D | | |

Ejemplo del registro en HIS de la Teleorientación a menor de 12 con anemia por otros profesionales de la salud:

| DIA | DIA | FIA | DST | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTA BLEC | SER VICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA VIO ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | CODIGO DECEPT |
|----------|-----|-----|-----|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-----------|-----------|---|---------------------|---|-----------|---------------|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | LEV 6 MOD | 050.9 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | | 99199.17 |
| | | | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | | 99402.02 |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 5. Teleorientación | P | X | 4 | 99499.08 |
| | | | | | | | TALLA | C | C | | P | D | | |
| | | | | | | | Hb | R | R | | P | D | | |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | LEV 6 MOD | 050.9 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | | 99199.17 |
| | | | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | | 99402.02 |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 5. Teleorientación | P | X | 5 | 99499.08 |
| | | | | | | | TALLA | C | C | | P | D | | |
| | | | | | | | Hb | R | R | | P | D | | |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | LEV 6 MOD | 050.9 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | | 99199.17 |
| | | | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | | 99402.02 |
| NO 31/20 | 2 | SJL | 12 | 6 | M | PC | PESO | N | N | 5. Teleorientación | P | X | 6 | 99499.08 |
| | | | | | | | TALLA | C | C | | P | D | | |
| | | | | | | | Hb | R | R | | P | D | | |

7.11.2. Trabajo Presencial: El cual lo desarrolla el médico, nutricionista, enfermera, responsable de PROMSA, personal técnico y otro profesional de la salud capacitado





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |



en la Actividad de la Visita domiciliaria la cual está siendo reactivada de acuerdo a la evolución de pandemia y está sujeta a dotación de EPP necesario para tal labor. Durante la visita domiciliaria se brinda la consejería para la prevención y control de la anemia además de aplicar la ficha Visita Domiciliaria titulada: "Seguimiento de los Compromisos para el Buen Crecimiento Infantil: Recién Nacido y Niños y Niñas Menores de 12 Meses". Son un total de 3 Vistas en el menor de 12 meses.



- o La forma correcta de registrar en el HIS la Visita Domiciliaria de un **menor de 24 meses sin anemia** es la siguiente:
 - Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99209.
 - Administración de otras medidas profilácticas DEFINITIVO, campo LAB VACIO y CIE10 es 99199.17.
 - Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
 - Visita Domiciliaria DEFINITIVO, campo LAB (3,4,5,6) y el CIE10 es C0011.
 - No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina.



Ejemplo del registro en HIS de la Visita Domiciliaria a menor de 24 sin anemia por el profesional nutricionista:

| DÍA | E.N.I. HISTORIA CLINICA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTADISTICO | SERVICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | VALOR LAB | CÓDIGO CIE/CPT |
|---|----------------------------|------|------|--------------------------------------|---|-------------|----------|--|---------------------|---|---|-----------|-------------------|
| | | | | | | | | | P | D | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | 4 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | 99209 |
| | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | | 99199.17 |
| | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | M | PC | PESO | N | N | 4. Visita Familiar Integral | P | X | R | 2 | C0011 |
| | | | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | |
| | | | | | Hb | R | R | | P | D | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | 5 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | 99209 |
| | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | | 99199.17 |
| | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | M | PC | PESO | N | N | 4. Visita Familiar Integral | P | X | R | 3 | C0011 |
| | | | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | |
| | | | | | Hb | R | R | | P | D | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | 7 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | 99209 |
| | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | | 99199.17 |
| | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | M | PC | PESO | N | N | 4. Visita Familiar Integral | P | X | R | 4 | C0011 |
| | | | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | |
| | | | | | Hb | R | R | | P | D | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | 9 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | 99209 |
| | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | | 99199.17 |
| | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | M | PC | PESO | N | N | 4. Visita Familiar Integral | P | X | R | 5 | C0011 |
| | | | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | |
| | | | | | Hb | R | R | | P | D | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | 12 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | 99209 |
| | | | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | | 99199.17 |
| | | | | | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: [Redacted] (*) FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: [Redacted] FECHA DE ULTIMA REGIA: [Redacted] | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | M | PC | PESO | N | N | 4. Visita Familiar Integral | P | X | R | 6 | C0011 |
| | | | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | |
| | | | | | Hb | R | R | | P | D | R | | |



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

Ejemplo del registro en HIS de la Visita Domiciliaria a menor de 24 sin anemia por otros profesionales:

| DIA | DNI | FINANCIA | DISTR. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CIE/CPT |
|---|-----|----------|--------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|-----------------------------|---|---|-----------|---|---|----------------|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009/02/20 | | 2 | SJL | 4 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 2 | | C0011 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009/02/20 | | 2 | SJL | 5 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 3 | | C0011 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009/02/20 | | 2 | SJL | 7 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 4 | | C0011 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009/02/20 | | 2 | SJL | 9 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 5 | | C0011 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2009/02/20 | | 2 | SJL | 12 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 6 | | C0011 |

- **Importante:** Durante la visita domiciliaria el profesional de salud médico, nutricionista o enfermera puede entregar hierro de manera preventiva a los menores de 59 meses nacido a término o bajo peso y/o prematuro.
- La forma correcta de registrar en el HIS la entrega de hierro durante la Visita Domiciliaria de un **menor de 59 meses sin anemia** es la siguiente:
 - Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2...6) y el CIE10 es 99209.
 - Administración de otras medidas profilácticas DEFINITIVO, campo LAB (P01,...P06 ó FS1,...SF6), CIE10 es 99199.17.
 - Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,...6) y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
 - Visita Domiciliaria DEFINITIVO, campo LAB (1,2...6) y el CIE10 es C0011.



Ejemplo del registro en HIS de la Administración de hierro durante la Visita Domiciliaria a menor de 59 meses sin anemia por el profesional Nutricionista:





| | | | | |
|-------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 - DIRIS L.C. | / | 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

| DIA | DNI | | FINANCIA | DISTR. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTADISTICA | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|------------------|-------------------|----------|--------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|----------|---|-----------------------------|---|---|-----------|-----------|---|---------------|
| | HISTORIA CLINICA | GESTANTE/FUERPERA | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REG. A:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/06/2020 | | 2 | | SIL | 4 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | 1 | | 99209 |
| | | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | PO1 ó SF1 | | 99199.17 |
| | | 80 | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | 1 | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REG. A:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/06/2020 | | 2 | | SIL | | A | M | PC | PESO | N | N | 4. Visita Familiar Integral | P | X | R | 1 | | C0011 |
| | | | | | | M | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | | |
| | | 80 | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | | |

Ejemplo del registro en HIS de la Administración de hierro durante la Visita Domiciliaria a menor de 59 meses sin anemia por otros profesionales de la salud:

| DIA | DNI | | FINANCIA | DISTR. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTADISTICA | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|------------------|-------------------|----------|--------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|----------|---|--|---|---|-----------|-----------|---|---------------|
| | HISTORIA CLINICA | GESTANTE/FUERPERA | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REG. A:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/06/2020 | | 2 | | SIL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | PO1 ó SF1 | | 99199.17 |
| | | | | | | X | | | TALLA | X | X | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | R | | | 99403.02 |
| | | 80 | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 1 | | C0011 |

- **Importante:** Durante la visita domiciliaria solo el profesional de salud médico puede entregar hierro como tratamiento a los menores de 59 meses.
- La forma correcta de registrar en el HIS la entrega de hierro para tratamiento durante la Visita Domiciliaria de un **menor de 59 meses con anemia** es la siguiente:
 - Administración de hierro DEFINITIVO, campo LAB (1,2,..6) y CIE10 es 99199.17.
 - Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
 - Visita Domiciliaria DEFINITIVO, campo LAB (1,2,..6) y el CIE10 es C0011.
 - El medico No registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina, salvo él lo realice o solicite.

Ejemplo del registro en HIS de la Visita Domiciliaria para brindar el tratamiento con hierro a menor de 59 meses con anemia por el profesional MEDICO:

| DIA | DNI | | FINANCIA | DISTR. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTADISTICA | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|------------------|-------------------|----------|--------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|----------|---|--|---|---|-----------|-----------|---|---------------|
| | HISTORIA CLINICA | GESTANTE/FUERPERA | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REG. A:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/06/2020 | | 2 | | SIL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Anemia por Deficiencia de Hierro | P | X | R | LEV ó MOD | | D90.5 |
| | | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | PO1 ó SF1 | | 99199.17 |
| | | 80 | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | R | | | 99402.02 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REG. A:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30/06/2020 | | 2 | | SIL | | A | M | PC | PESO | N | N | 3. Visita Familiar Integral | P | X | R | 1 | | C0011 |
| | | | | | | M | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | | |
| | | 80 | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | | |





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

7.12. Niños menores de 36 meses con suplemento de hierro y otros micronutrientes

De acuerdo a la Directiva Sanitaria N°099-MINSA/2020/DGIESP se establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19, atención que brindada realizada previa cita telefónica o atención presencial por el profesional de Medicina, Nutrición, Enfermería, teniendo en cuenta la Resolución Directoral N° 302-2020-DG-DIRIS-LC, que autoriza al profesional nutricionista o enfermera administrar hierro de manera preventiva en las IPRESS de la DIRIS Lima Centro. A continuación de la atención el padre/madre o cuidador debe recibir una consejería del correcto consumo de la suplementación para la prevención y control de la anemia por parte del personal, el cual debe ser registrado en el HIS respectivamente.

Tabla 7. Suplementación preventiva y terapéutica de la anemia en menores de 60 meses según dosis estandarizadas

| SIN ANEMIA | | Dosificación | Dosis Ajustada | Frascos |
|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Hierro Polimaltoado | 4 a 5 meses | 5 gotas (1 Frasco = 80 días) | | |
| | 6 a 9 meses | 6 gotas (1 Frasco = 60 días) | | |
| | 10 a 11 meses | 8 gotas (1 Frasco = 50 días) | | |
| | 12 a 18 meses | 9 gotas (1 Frasco = 44 días) | | |
| | 19 a 23 meses | 10 gotas (1 Frasco = 40 días) | | |
| Sulfato Ferroso Gotas | 4 a 5 meses | 11 gotas (1 Frasco = 54 días) | | |
| | 6 a 9 meses | 13 gotas (1 Frasco = 46 días) | | |
| | 10 a 11 meses | 16 gotas (1 Frasco = 37 días) | | |
| | 12 a 18 meses | 17 gotas (1 Frasco = 35 días) | | |
| | 19 a 23 meses | 19 gotas (1 Frasco = 31 días) | | |
| Sulfato Ferroso Jarabe | 24 a 35 meses | 9 ml | 10 ml (2 cucharaditas) | 2 Frascos (36 días) |
| | 36 a 59 meses | 2.8 ml 3 veces x semana | 3 ml ó 2.5 ml (1/2 cucharadita) | 1 Frasco (120 días) |

Fuente: Adaptación propia de la Directiva Sanitaria N°099-2020-MINSA/DGIESP

Actualmente la suplementación de hierro a los menores de 59 meses especialmente a los de 36 meses se realiza mediante el:



7.12.1. Trabajo Presencial: En esta prestación de salud el profesional brinda la consejería de prevención y control de la anemia a través de la atención presencial. El profesional de la salud médico, nutricionista o enfermera atiende al menor, registra la suplementación preventiva con hierro en la Historia Clínica, en el HIS y en el FUA (menor con SIS) además de emitir la Receta Única de Atención o el anexo 5, seguidamente vuelve a citar a la madre del menor al mes siguiente para seguir con su suplementación preventiva.





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 - | DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGs - OIS - V.01 |

- o La forma correcta de registrar en el HIS la atención presencial de un **menor de 59 meses sin anemia** es la siguiente:
 - Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,...según corresponda) y el CIE10 es 99209.
 - Administración de hierro DEFINITIVO, campo LAB (P01....P06 o SF1... SF6) CIE10 es 99199.17.
 - Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,...6) y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
 - El medico No registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina, salvo él lo realice o solicite.

Ejemplo de registro en HIS de la Administración de Hierro en menores de 59 meses por el profesional nutricionista:

| DIA | DNI | FINANCIA | DISTR. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|-----|----------|--------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|-----------------------------|---|---|-----------|-----------|---|---------------|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | SIL | 4 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | P01 ó SF1 | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | | 99403 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | SIL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | 6 | | 99209 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Dosaje de Hemoglobina | P | X | R | 1 | | 85018 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | 11.5 | R | 2. Administración de hierro | P | X | R | P01 ó SF1 | | 99199.17 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | SIL | | A | M | PC | PESO | N | N | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | 6 | | 99403 |
| | | | | | M | | | TALLA | C | C | | P | D | R | | | |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | | |

Ejemplo de registro en HIS de la Administración de Hierro en menores de 59 meses por otros profesionales de la salud:

| DIA | DNI | FINANCIA | DISTR. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|-----|----------|--------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|--|---|---|-----------|-----------|---|---------------|
| | | | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | SIL | 4 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | P01 ó SF1 | | 99199.17 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | R | | | 99402.02 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (**) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | SIL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Dosaje de Hemoglobina | | X | | 1 | | 85018 |
| | | | | | X | | | TALLA | X | X | 2. Administración de hierro | P | X | R | P01 ó SF1 | | 99199.17 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | Hb | 11.5 | R | 3. Consejería en Prevención y Control de la Anemia | P | X | R | | | 99402.02 |





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- **Importante:** Para ambas modalidades de trabajo durante el actual contexto COVID19, se debe utilizar la Tabla de Estandarización de Manejo Terapéutico de Hierro para Situaciones de Emergencia en Menores de 6 a 59 meses de edad.
- **Excepción:** Para los menores de 6 meses con bajo peso o prematuros sin anemia se utilizará la fórmula de dosificación de hierro: **2mg/kg/d**, que detalla la NTS N° 134-MINSA-DGIESP.

Tabla N° 08: Suplementación Preventiva con Hierro para niños prematuros y/o bajo peso al nacer

| Condición del niño | Edad de Administración | Dosis (Vía oral) | Producto | Duración |
|---|-------------------------------------|--------------------|--|---|
| Niños con bajo peso al nacer y/o prematuros | Desde los 30 días hasta los 6 meses | 2mg/Kg/día | HIERRO POLIMALTOSA ó SULFATO FERROSO | Suplementación diaria hasta los 6 meses cumplidos |

NTS 134 - MANEJO TERAPÉUTICO Y PREVENTIVO DE LA ANEMIA EN NIÑOS, ADOLESCENTES, MUJERES GESTANTES Y PUÉRPERAS

Tabla N° 09: Suplementación Preventiva con Hierro con Hierro para niños según peso corporal en niños prematuros y/o bajo peso al nacer

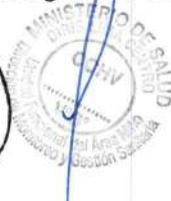
| Peso del Niño/a (Kg) | Dosis Preventiva: 2 mg/kg/día Desde los 30 Días de Edad, Suplementación Diaria hasta los 6 meses de Edad. | | |
|----------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| | Sulfato Ferroso 25 mg /mL | Sulfato Ferroso 75 mg / 5mL | Hierro Polimaltosado 50 mg /mL |
| | Gotas | Jarabe (Cdtas) | Gotas |
| 2 | 3 Gotas (1 Frasco = 200 días) | 1/2 Cdtas. (1 Frasco = 72 días) | 2 Gotas (1 Frasco = 200 días) |
| 3 | 4 Gotas (1 Frasco = 150 días) | 1/2 Cdtas. (1 Frasco = 72 días) | 2 Gotas (1 Frasco = 200 días) |
| 4 | 5 Gotas (1 Frasco = 120 días) | 1/2 Cdtas. (1 Frasco = 72 días) | 3 Gotas (1 Frasco = 133 días) |
| 5 | 8 Gotas (1 Frasco = 75 días) | 1/2 Cdtas. (1 Frasco = 72 días) | 4 Gotas (1 Frasco = 133 días) |
| 6 | 10 Gotas (1 Frasco = 60 días) | 1 Cdtas. (1 Frasco = 36 días) | 5 Gotas (1 Frasco = 60 días) |
| 7 | 11 Gotas (1 Frasco = 55 días) | 1 Cdtas. (1 Frasco = 36 días) | 6 Gotas (1 Frasco = 67 días) |
| 8 | 13 Gotas (1 Frasco = 46 días) | 1 Cdtas. (1 Frasco = 36 días) | 7 Gotas (1 Frasco = 57 días) |
| 9 | 14 Gotas (1 Frasco = 43 días) | 1 Cdtas. (1 Frasco = 36 días) | 7 Gotas (1 Frasco = 57 días) |
| 10 | 16 Gotas (1 Frasco = 38 días) | 1 Cdtas. (1 Frasco = 36 días) | 8 Gotas (1 Frasco = 50 días) |
| 11 | 18 Gotas (1 Frasco = 33 días) | 1 1/2 Cdtas. (1 Frasco = 24 días) | 9 Gotas (1 Frasco = 44 días) |
| 12 | 19 Gotas (1 Frasco = 32 días) | 1 1/2 Cdtas. (1 Frasco = 24 días) | 10 Gotas (1 Frasco = 40 días) |

7.13. Seguimiento del cumplimiento de las atenciones preventivas del niño

Evaluación de la adherencia a la suplementación preventiva a los menores de 59 meses se realiza a través del telemonitoreo. Actualmente el seguimiento para verificar el cumplimiento de las atenciones de la suplementación de hierro a los menores de 59 meses especialmente a los de 36 meses se realiza mediante el:

7.13.1 Trabajo Remoto: En esta modalidad encontramos la siguiente TIC a usar:

- **Telemonitoreo:** Se utiliza esta TIC para brindar la consejería de prevención y control de la anemia a través de la llamada telefónica. Previamente la madre del menor debió haber recogido su frasco de hierro en la IPRESS.





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

Esta actividad TIC debe ser registrada en el HIS y FUAT del profesional de la salud que atiende, quién vuelve a citar a la madre del menor al mes siguiente para seguir con su suplementación con hierro. **El telemonitoreo** es realizado por todos los profesionales de la salud quienes pueden realizar hasta 4 veces por mes al mismo menor.



Importante: En la IPRESS debe existir un médico, nutricionista o enfermera que haya realizado la suplementación de hierro, el registro de la entrega de hierro de manera preventiva en la Historia Clínica del menor, en el HIS, FUA (menor con SIS) y emita la Receta Única de Atención o el anexo 5 para que la madre recoja el hierro del área de farmacia. Estos registros son de carácter OBLIGATORIO.

- o La forma correcta de registrar en el HIS el telemonitoreo de un menor de 59 meses sin anemia es la siguiente:
 - Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99209.
 - Consejería nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,...6) y el CIE10 es 99403 (exclusivo del nutricionista) y Consejería de prevención y control de la anemia DEFINITIVO, campo LAB VACIO y el CIE10 es 99402.02 para otros profesionales.
 - Telemonitoreo DEFINITIVO, campo LAB siempre VACIO y el CIE10 es 99499.10.
 - No se registra en el HIS la actividad del dosaje de Hemoglobina ni el resultado de la Hemoglobina.



Ejemplo de registro en HIS del Telemonitoreo en menores de 59 meses sin anemia por el profesional nutricionista:

| DÍA | DNI | FMA N° | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | | | CÓDIGO CE/CPT |
|---|-------------------|--------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|-----------------------------|---------------------------|---|-----------|---|---|---------------|
| | HISTORIA CLINICA | 10 | 12 | | | | | | | | P | D | R | 1 | 2 | 3 | |
| | GESTANTE/PUERPERA | ETNIA | CENTRO POBLADO | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGIA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUCR 8130 | 2 | | SJL | 4 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | | | | TALLA | C | C | 2. Administración de hierro | P | X | R | | | 99199.17 |
| | 80 | | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGIA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUCR 8130 | 2 | | SJL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Telemonitoreo | P | X | R | | | 99499.10 |
| | | | | | | | | TALLA | X | X | | P | D | R | | | |
| | 80 | | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGIA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUCR 8130 | 2 | | SJL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | | | 99209 |
| | | | | | | | | TALLA | C | C | 2. Administración de hierro | P | X | R | | | 99199.17 |
| | 80 | | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGIA:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUCR 8130 | 2 | | SJL | 6 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Telemonitoreo | P | X | R | | | 99499.10 |
| | | | | | | | | TALLA | X | X | | P | D | R | | | |
| | 80 | | | | | D | F | Pab | Hb | R | R | | P | D | R | | |



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMG5 - OIS - V.01 |

Ejemplo de registro en HIS del Telemonitoreo en menores de 59 meses sin anemia por otros profesionales:

| CPT | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|-------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---------------------|---|---|---------------|
| | HISTORIA CLINICA | 0 | 12 | | | | | | | | P | D | R | |
| | GESTANTE/PUERPERA | ETNIA | CENTRO POBLADO | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGIA: ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | |
| NUTRICIONISTA | | 2 | SIL | 4 | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | 99209 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | 99199.17 |
| | | 80 | | | | | Hb | R | R | 3. Telemonitoreo | P | X | R | 99499.10 |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGIA: ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | |
| NUTRICIONISTA | | 2 | SIL | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de hierro | P | X | R | 99209 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Consejería Nutricional | P | X | R | 99199.17 |
| | | 80 | | | | | Hb | R | R | 3. Telemonitoreo | P | X | R | 99499.10 |

7.14. Dosaje de hemoglobina

Es la medición de la concentración de hemoglobina o hematocrito. Se realiza para detectar la Anemia, hacer el Monitoreo de los casos y determinar su Recuperación. Se realiza a partir de los 6 meses de edad (ideal) o más.

La medición de hemoglobina se realiza de forma regular en las IPRESS de la DIRIS Lima Centro. El personal que realiza la actividad debido a la coyuntura ha cambiado y no todos los personales de la salud que realizan la actividad están fortalecidos en esta técnica por tal motivo se ha programado una actividad de capacitación para fortalecer la técnica de dosaje de hemoglobina.

Con respecto a la dotación de dispositivos médicos, estos son brindados por CENARES de acuerdo a la programación 2021. Los rangos de edad de toma de muestra están estipulados en la Norma Técnica N°134-MINSA/2017-DGIESP.

Actualmente en las IPRESS se realiza el dosaje de Hemoglobina a través de dos técnicas:

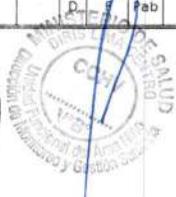
- ❖ **Hemoglobinometro Portátil:** Es un equipo que tiene un filtro incorporado y una escala calibrada para realizar lecturas directas de la hemoglobina en g/dL o en g/L y tiene como finalidad Obtener el resultado de la hemoglobina de manera rápida con lo cual el menor recibirá el mismo día de su atención hierro de acuerdo a su resultado. El profesional o personal de salud que realiza esta actividad debe registrar el resultado de la Hemoglobina.

La forma correcta de registrar en el HIS el dosaje de Hemoglobina usando el Hemoglobinometro Portátil es la siguiente:

85018 = Dosaje de Hemoglobina en el casillero Tipo de Diagnóstico se marcará "D" (DEFINITIVO) y en LAB se colocará el número secuencial de respuesta (1,2,3,4) cuando se disponga del resultado. El resultado de la Hemoglobina debe ir LLENO.

Ejemplo de registro en HIS del Dosaje de Hemoglobina a menores de 59 meses usando el Hemoglobinometro por el profesional nutricionista:

| CPT | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | CÓDIGO CE/CPT |
|--|-------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---------------------------|---|---|---------------|
| | HISTORIA CLINICA | 10 | 12 | | | | | | | | P | D | R | |
| | GESTANTE/PUERPERA | ETNIA | CENTRO POBLADO | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____ (*) FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____ FECHA DE ULTIMA REGIA: ____/____/____ | | | | | | | | | | | | | | |
| NUTRICIONISTA | | 2 | SIL | 6 | M | PC | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | 99209 |
| | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Dosaje de Hemoglobina | P | X | R | 85018 |
| | | 80 | | | | | Hb | 11.5 | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | X | R |





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 - | DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGs - OIS - V.01 |

Ejemplo de registro en HIS del Dosaje de Hemoglobina a menores de 59 meses usando el Hemoglobinometro por otros profesionales:

| DIA | DNI | | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | CÓDIGO CE/CPT | | | |
|--|------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---------------------|---|--------------------------|-----------|---------------|---|---|-------|
| | HISTORIA CLINICA | FINANCIA | | | | | | | | | P | D | R | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGISTRO:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | S/L | 6 | A | M | PC | | | PESO | N | N | 1. Dosaje de Hemoglobina | P | X | R | 1 | 85018 |
| | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | P | D | R | | |
| | | 80 | | | D | F | Pab | | | Hb | 11.5 | R | R | P | D | R | | |

- ❖ **Punción Capilar:** Es una técnica invasiva realizada por un analista (flebotomista) que consiste en hacer una incisión o punción en el pulpejo de un dedo de la mano o en la piel del talón con una lanceta retráctil para obtener una pequeña muestra de sangre capilar, tiene como finalidad obtener el resultado de la hemoglobina, se realiza mayormente en aquellas IPRESS donde no se cuenta con un profesional capacitado para la realización del dosaje de hemoglobina con el HEMOGLOBINOMETRO PORTÁTIL.

Esta actividad se realiza en el área de Laboratorio mediante una Solicitud de Dosaje con atención en servicio, es decir el profesional de la salud solicita a Laboratorio la realización de esta actividad por lo cual espera obtener el resultado de la hemoglobina.

Pueden solicitar esta dosaje de Hemoglobina a laboratorio la nutricionista, enfermera y el médico.

- c La forma correcta de registrar en el HIS el dosaje de Hemoglobina realizado en Laboratorio es la siguiente:

Solicitud de Dosaje:

85018 = Dosaje de Hemoglobina en Tipo de Diagnóstico se marcará "P" (PRESUNTIVO) cuando se emita la orden y en LAB se colocará el número secuencial de pedido (1,2,3,4). El resultado de la Hemoglobina debe ir **VACIO**.

| DIA | DNI | | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | CÓDIGO CE/CPT | | | |
|--|------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---------------------|---|--------------------------|-----------|---------------|---|---|-------|
| | HISTORIA CLINICA | FINANCIA | | | | | | | | | P | D | R | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGISTRO:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | S/L | 6 | A | M | PC | | | PESO | N | N | 1. Dosaje de Hemoglobina | X | D | R | 1 | 85018 |
| | | | | | | | | | | TALLA | X | X | | P | D | R | | |
| | | 80 | | | D | F | Pab | | | Hb | | R | R | P | D | R | | |

Resultado de Dosaje de Hemoglobina, cuando el paciente retorna al servicio, con los resultados de laboratorio, la enfermera realizará el siguiente llenado en su HIS:

85018 = Dosaje de Hemoglobina en el casillero Tipo de Diagnóstico se marcará "D" (DEFINITIVO) y en LAB se colocará el número secuencial de respuesta (1,2,3,4) cuando se disponga del resultado. El resultado de la Hemoglobina debe ir **LLENO**.

| DIA | DNI | | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | VALOR LAB | CÓDIGO CE/CPT | | | |
|--|------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---------------------|---|--------------------------|-----------|---------------|---|---|-------|
| | HISTORIA CLINICA | FINANCIA | | | | | | | | | P | D | R | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (*) FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... FECHA DE ULTIMA REGISTRO:/...../..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2 | S/L | 6 | A | M | PC | | | PESO | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | X | R | 6 | 95207 |
| | | | | | | | | | | TALLA | X | X | 2. Dosaje de Hemoglobina | P | X | R | 1 | 85018 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | | | Hb | 11.5 | R | R | P | X | R | 6 | 99403 |

| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMIGS - OIS - V.01 |

7.14.1. Test de ferritina

De acuerdo a lo indica la Norma Técnica N° 134-MINSA/2017, este indicador mide las reservas de hierro corporal. La medición se usa cuando la anemia persiste sin evolución favorable, a pesar de haber iniciado el tratamiento y contar con una buena adherencia al suplemento. Si la Ferritina es normal, la causa de la anemia no es la falta de hierro.

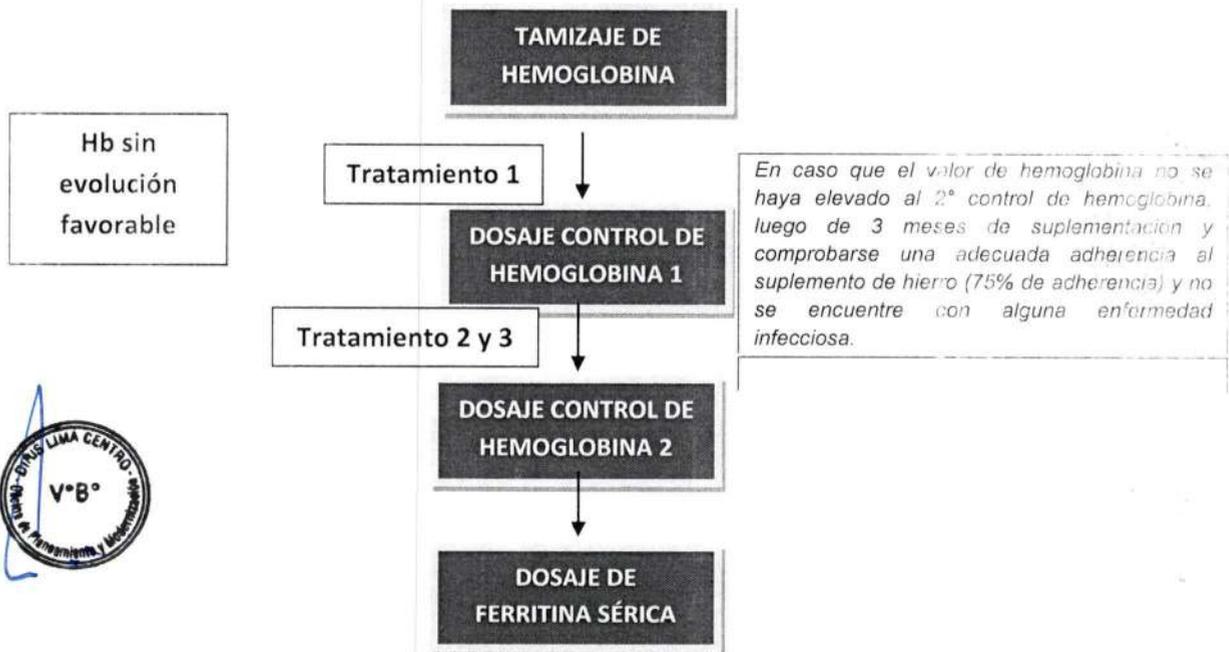
Tabla N°10. Deficiencia de Hierro según concentración de Ferritina en suero en menores de 5 años

| | Ferritina en Suero (µg/L) | |
|---|---------------------------|---------|
| | VARONES | MUJERES |
| Disminución de las reservas de hierro | < 12 | < 12 |
| Disminución de las reservas de hierro en presencia de proceso inflamatorio (PCR > 3 mg/L) | < 30 | < 30 |

nto se implementará la medición de ferritina en caso se requiera en 4 establecimientos de salud de la DIRIS Lima Centro que cuentan con equipos automatizados. Esta actividad se da en coordinación con la Oficina de Laboratorio de Salud Pública.

A continuación se presenta el flujo y requisitos para la atención para el dosaje de ferritina sérica:

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DE DOSAJE DE FERRITINA SÉRICA EN EL CONTEXTO COVID-19



7.15. Parasitosis intestinal

Las Geohelmintiasis transmitidas por el suelo son una de las infecciones parasitarias más prevalentes entre las enfermedades infecciosas desatendidas y producen un impacto crónico en la salud, en el desarrollo social y económico de la población afectada. Aunque pueden pasar desapercibidas, las Geohelmintiasis constituyen un problema trascendente de salud pública, ya que producen una importante morbilidad cuyos efectos son difíciles de





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS - OIS - V.01 |

cuantificar debido a la larga duración de la infección (a menudo por muchos años). Además, contribuyen a agravar las condiciones de anemia y desnutrición en la población afectada. El deterioro nutricional causado por los helmintos transmitidos por el suelo tiene un impacto negativo en el crecimiento y el desarrollo físico de las personas infectadas por qué causa pérdida de hierro y proteínas, malabsorción de nutrientes (existe competencia por la vitamina A), pérdida de apetito y en consecuencia el deterioro del aporte nutricional y de la condición física, OMS 20173.

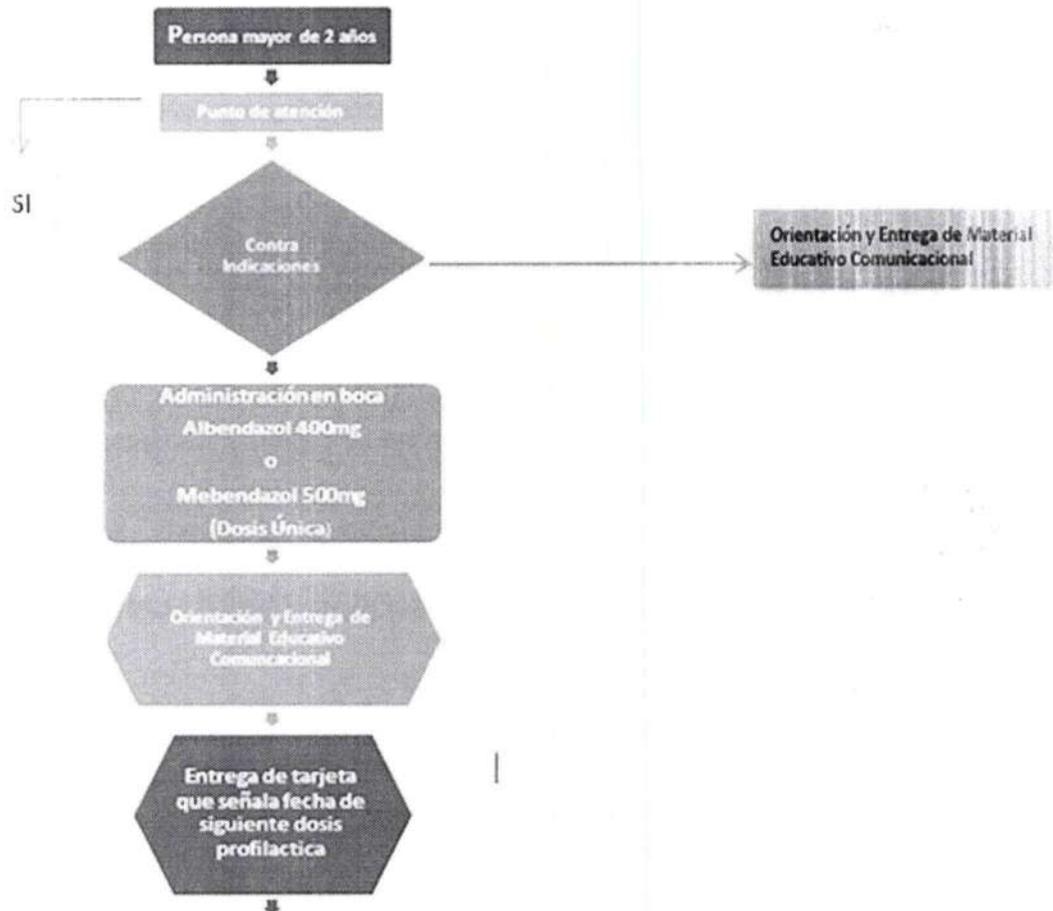
La profilaxis es la siguiente:

| Antiparasitario y Dosis | Frecuencia anual |
|---|------------------|
| Albendazol tableta o suspensión Dosis de 400 mg. o Mebendazol tableta o suspensión Dosis de 500 mg. | Cada 6 meses |

Fuente: Elaboración de la Dirección de Promoción de la Salud - Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición - Ministerio de Salud.

A continuación se presenta el Flujograma del menor que recibe el antiparasitario:

FLUJOGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO ANTIPARASITARIO EN EL PUNTO DE ATENCIÓN



Fuente: Elaboración de la Dirección de Promoción de la Salud - Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición - Ministerio de Salud.



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGs - OIS - V.01 |

Por todo lo expresado se continuarán las intervenciones en desparasitación en función a la RM N° 479-2017/MINSA, que establece los lineamientos para la desparasitación preventiva contra geohelminthos en el Perú, enfocadas a ser de forma integral abarcando a la familia y comunidad.

A continuación se presenta el correcto llenado en el HIS de la administración de antiparasitario en el menor de 24 meses a más:

- o **Administración Intramural:** La forma correcta de registrar en el HIS la administración antiparasitaria profiláctica a un menor es la siguiente:
 - Administración antiparasitaria DEFINITIVO, campo LAB (1 o 2) según corresponde) y el CIE10 es Z292.

Ejemplo de registro en HIS de la desparasitación en menores de 2 a 5 años de forma Intramural:

| D.A. | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | CÓDIGO CE/CPT | | | | | |
|-------------------------------|-------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|--|---|-----|
| | HISTORIA CLINICA | 0 | 2 | | | | | | | | VALOR LAB | | | | | | | | |
| | GESTANTE/PUERPERA | ETNIA | CENTRO POBLADO | | | | | | | | P | D | R | | 1 | 2 | 3 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: | | | | | | | | | | | (* FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... | | | FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... | | | FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | |
| | | 2 | SIL | 24 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de Antiparasitario | | | P | X | R | 1 | 2 | 292 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | TALLA | X | X | | | | P | D | R | | | |
| | | | | | | | | Hb | R | R | | | | P | D | R | | | |

- o **Administración Extramural:** La forma correcta de registrar en el HIS la administración antiparasitaria profiláctica a un menor es la siguiente:
 - Administración antiparasitaria DEFINITIVO, campo LAB (1 o 2) según corresponde) y el CIE10 es Z292.
 - Segundo renglón Campo LAB AE.

Ejemplo de registro en HIS del de la desparasitación en menores de 2 a 5 años de forma Extramural:

| D.A. | DNI | FINANCIA | DIST. PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL | EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA | ESTABLEC | SERVICIO | DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNOSTICO | | | CÓDIGO CE/CPT | | | | | |
|-------------------------------|-------------------|----------|-------------------|------|------|--------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|--|---|-----|
| | HISTORIA CLINICA | 0 | 2 | | | | | | | | VALOR LAB | | | | | | | | |
| | GESTANTE/PUERPERA | ETNIA | CENTRO POBLADO | | | | | | | | P | D | R | | 1 | 2 | 3 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: | | | | | | | | | | | (* FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... | | | FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb:/...../..... | | | FECHA DE ULTIMA REGLA:/...../..... | | |
| | | 2 | SIL | 24 | A | M | PC | PESO | N | N | 1. Administración de Antiparasitario | | | P | X | R | 1 | 2 | 292 |
| | | 80 | | | D | F | Pab | TALLA | X | X | | | | P | D | R | | | AE |
| | | | | | | | | Hb | R | R | | | | P | D | R | | | |

7.16. Consulta Nutricional

Es el proceso dinámico y estructurado que comprende tres etapas: la Evaluación, el Diagnóstico y la Elaboración de Indicaciones Nutricionales. La Consulta Nutricional es un proceso que se aplica tanto en sujetos sanos como enfermos, en todos sus estadios fisiológicos y fisiopatológicos.

7.16.1 Evaluación Nutricional: Es un proceso dinámico y estructurado con bases científicas que consta de 6 pasos plenamente definidos y citados a continuación:

- Evaluación de Signos Clínicos de Deficiencias y/o Excesos Nutricionales
- Evaluación de la Interacción entre Nutrientes y Fármacos





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- Evaluación de la Ingesta Alimentaria
- Evaluación de la Actividad Física
- Evaluación del Crecimiento y/o la Composición Corporal
- Evaluación de la Bioquímica Nutricional

Es indispensable que para realizar la Evaluación del Estado Nutricional se tomen en cuenta los siguientes aspectos:

- a. La aplicación de los pasos debe hacerse en orden estricto.
- b. El proceso de Evaluación del Estado Nutricional, a nivel de consulta externa, consta de la evaluación de 6 primeros componentes básicos del Estado de Nutrición de una persona sana o enferma. Estos elementos deben evaluarse en orden estricto y cada una de las conclusiones preliminares alcanzadas servirá para la construcción del Diagnóstico Nutricional final de la persona.

7.16.2 Diagnóstico Nutricional: Es el resultado del análisis y correlación de las conclusiones preliminares alcanzadas como parte de la Evaluación Nutricional previa.

7.16.3. Indicaciones Nutricionales: Dan respuesta a cada uno de los problemas identificados en el diagnóstico nutricional. La indicación nutricional que incluye el Cálculo de Requerimientos Nutricionales para una persona sana se hará en forma de recomendación nutricional y/o dietética; mientras que la indicación nutricional para una persona enferma o en riesgo nutricional se realizará en forma de Prescripción Nutrioterapéutica y/o Dietoterapéutica.

Tabla N°11: Tipo de Indicación Nutricional según condición del sujeto.

| Condición del Sujeto | Tipo de Acción | Tipo de Indicación | Sub-tipo de indicación | Elemento en el que se basa la indicación |
|----------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------|--|
| Aparentemente Sano | Cuidado Nutricional | Recomendación | Recomendación Nutricional | Nutrientes |
| | | | Recomendación dietética | - Grupos alimentarios - Regímenes específicos - Suplementos y/o fórmulas infantiles estándar |
| Enfermo | Tratamiento Nutricional | Prescripción | Prescripción Nutrioterapéutica | Nutrientes |
| | | | Prescripción Dietoterapéutica | - Regímenes especiales - Fórmulas, suplementos o fórmulas infantiles especiales |

Fuente: Cruz R, Herrera T. Procedimientos Clínicos para la Atención Nutricional en Hospitalización y en Consulta. 1ª edición. IIDENUT SA: Lima. 2013 (6)

i. **Recomendación Nutricional (LAB: RN).** Es la indicación nutricional traducida bajo la forma de nutrientes específicos, por ejemplo: gramos de proteínas, lípidos, o miligramos de micronutrientes. Estas recomendaciones son dirigidas exclusivamente a personas sanas.

ii. **Prescripción Nutrioterapéutica (LAB: PN).** Es la indicación nutricional traducida bajo la forma de nutrientes específicos que tienen como objetivo enfrentar las alteraciones orgánicas producidas por la enfermedad o en riesgo nutricional, por ejemplo, gramos de



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

proteínas, lípidos, o miligramos de micronutrientes. Estas prescripciones son dirigidas exclusivamente a personas enfermas o en riesgo nutricional.

La recomendación nutricional y la Prescripción Nutrioterapéutica se realizarán en el siguiente orden:

Tabla N°11: Recomendación nutricional y la Prescripción Nutrioterapéutica.

| | Se expresa en: | Ejemplo: |
|----------------|--|-------------------------|
| Energía: | Kilocalorías por día | 2324kcal (FA=1.45) |
| Proteínas: | gramos por día | 1.0 g/kg/d = 70 g = 12% |
| Lípidos: | gramos por día, proporción entre ácidos grasos saturados e insaturados, y proporción entre ácidos grasos poliinsaturados omega 6 y 3 | 0.8g/kg/d = 56g = 21.7% |
| Carbohidratos: | gramos por día | 5.5g/kg/d = 385g = 66% |
| Vitaminas: | mg por día/ sólo de aquellas que ameriten ser suplementadas | 300 mg/d de Vitamina C |
| Minerales: | mg por día/ Sólo de aquellos que ameriten ser suplementados | 12 mg/d de Hierro |
| Agua: | mililitros por día | 2000 cc |

iii. **Recomendación Dietética (LAB: RD).** Es la indicación nutricional traducida bajo la forma de recomendaciones generales para consumo de grupos alimentarios, la indicación de un régimen específico y/o la indicación de un suplemento y/o fórmula. Estas recomendaciones son dirigidas exclusivamente a personas sanas.

iv. **Prescripción Dietoterapéutica (LAB: PD).** Es la indicación nutricional traducida bajo la forma de un régimen especial, una fórmula y/o suplemento. Estas prescripciones son dirigidas exclusivamente a personas enfermas o en riesgo nutricional.

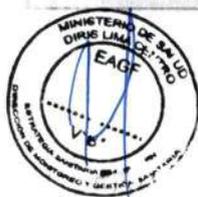
La recomendación dietética y la Prescripción Dietoterapéutica se registrarán de la siguiente manera:

En todas las Consultas nutricionales siempre coloque el tipo de indicación nutricional desarrollada o ejecutada en el usuario, este valor debe ser indicado en el 1º campo Lab en blanco que encuentre en el registro:



Tabla N°12: Indicación nutricional

| | Se expresa en: | Ejemplo: |
|-----------------------------|--|---------------|
| Volumen total: | en mililitros | 2 000 cc |
| Número de tomas : | Veces por día | 3 (D - A - C) |
| Consistencia de la dieta: | Normal, blanda, etc. | |
| Modificaciones importantes: | Normocalórica, Hipercalórico, hipocalórica | |
| - Proteínas: | Hipoproteica, normoproteica, hipoproteica | |
| - Lípidos: | Hipolipídica, normolipídica, restringida en grasas saturadas, etc. | |
| - Carbohidratos: | Hipoglúcida, normoglúcida, restringida en carbohidratos simples, restringida en alimentos de alto índice glicémico, etc. | |





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

- RN = Recomendación Nutricional
- PN = Prescripción Nutrioterapéutica
- RD = Recomendación Dietética
- PD = Prescripción Dietoterapéutica

Si es un paciente enfermo o se encuentra en riesgo nutricional registre SIEMPRE PD = Prescripción Dietoterapéutica o PN = Prescripción Nutrioterapéutica.
 Si se trata de un paciente sano registre SIEMPRE RD = Recomendación Dietética o RN = Recomendación Nutrioterapéutica (RN) según corresponda.

- ❖ **Importante:** Toda atención realizada por el nutricionista debe empezar con el siguiente registro:
 - Atención Nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,3,4.....11), CIE10 es 99209
 - Seguimiento diagnóstico o tamizaje que realice.
 - La consejería Nutricional DEFINITIVO, campo LAB (1,2,3,4.....11), CIE10 es 99403

A continuación se presenta el correcto llenado en el HIS de la atención nutricional:

En La Primera Consulta Nutricional

En el ítem: **Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:**

- En el 1º casillero Atención en Nutrición
- En el 2º casillero el o los diagnósticos resultado de la evaluación antropométrica (PE, TE, TP)
- En los siguientes casilleros anote el o los resultado de otros indicadores antropométricos, evaluación dietética y bioquímica nutricional.

Para el ítem: Tipo de diagnóstico anote:

- En el 1º casillero SIEMPRE "D"
- En el o los casilleros de la 1º Evaluación del Estado Nutricional (evaluación antropométrica, evaluación dietética y bioquímica nutricional) se registra SIEMPRE "D". En el caso de que el diagnóstico se mantenga en las próximas consultas, se registrará SIEMPRE "R".

Ejemplo de registro en HIS de la primera Consulta Nutricional:

| EDAD | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FINANCIAMIENTO DE SALUD | PERTENENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | ESTADABLE | SERVICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | LAB | CÓDIGO CIE 10 | | |
|------|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|------|------|-----------|----------|---|---------------------|-----|---------------|----|-------|
| 6 | 47521 | 2 | 80 | | 10 | M | N | C | 1. Atención en Nutrición | P | D | R | 1 | 99209 |
| | | | | | | | | | 2. Desnutrición Aguda | P | D | R | TP | E440 |
| | | | | | | | | | 3. Deficiencia de múltiples elementos nutricionales | P | D | R | PD | E617 |
| | | | | | | M | N | N | 1. Desequilibrio de los constituyentes de la dieta | P | D | R | | E691 |
| | | | | | | | | | 2. | P | D | R | | |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

Sólo se registrarán los indicadores PE (peso para la edad), TE (talla para la edad) y TP (peso para la talla) cuando alguno de estos se encuentre fuera de la normalidad o en riesgo nutricional.



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMG5 – OIS – V.01 |

Recuerde: Todas las Atenciones en Nutrición debe incluir la terminación de la consulta descrita en el campo Lab con la sigla correspondiente [Recomendación Nutricional, Prescripción Nutrioterapéutica, Recomendación Dietética, Prescripción Dietoterapéutica].

| 14 | M.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | LAB | CÓDIGO DE / 01 / 011 |
|----|-----------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---------|----------------------|
| 17 | 65656 | 2 | 80 | | 3 A | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | R | 2 99209 |
| | | | | | | | | 2. Normal | P | R | FD 2006 | |
| | 23497610 | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R |

RECUERDE: Se registra "NORMAL" cuando en los tres indicadores PE, TP, TE son normales y el crecimiento tiene una tendencia adecuada y se registra cada vez que se encuentra esta condición, la primera vez en "D" y en los controles que mantenga esta condición "R".

| 14 | M.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | LAB | CÓDIGO DE / 01 / 011 |
|----|-----------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------------------|---|---------------------|---------|----------------------|
| 8 | 3542 | 2 | 80 | | S M | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | R | 4 99209 |
| | | | | | | | | 2. Desnutrición Severa | P | R | TP E430 | |
| | 69548321 | | | | | F | R | R | 3. Talla Baja | P | R | TE E450 |
| | | | | | | M | N | N | 1. Deficiencia de múltiples elementos nutricionales | P | R | PD E617 |
| | | | | | | | C | C | 2. Desequilibrio de los constituyentes de la dieta | P | R | E631 |
| | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R |

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero el número de Atención en Nutrición.
- En el 2º casillero el indicativo para tipo de evaluación (PE, TE, TP)
- En el 1º casillero EN BLANCO el tipo de indicación nutricional:
 - RN = Recomendación Nutricional
 - PN = Prescripción Nutrioterapéutica
 - RD = Recomendación Dietética
 - PD = Prescripción Dietoterapéutica

En Las Sigüientes Consultas Nutricionales de Seguimiento

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Atención en Nutrición
- En el 2º casillero el o los diagnósticos resultado de la evaluación antropométrica (PE, TE, TP).
- En los siguientes casilleros anote el o los resultado de otros indicadores antropométricos, evaluación dietética y bioquímica nutricional.

Para el ítem: Tipo de diagnóstico anote:

- En el 1º casillero SIEMPRE "D"
- En el o los casilleros de la 1º Evaluación del Estado Nutricional (evaluación antropométrica, evaluación dietética y bioquímica nutricional) se registra SIEMPRE "R".





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero el número Atención en Nutrición.
- En el 2º casillero el indicativo para tipo de evaluación (PE, TE, TP).
- En el 1º casillero **EN BLANCO** el tipo de indicación nutricional:
PD = Prescripción Dietoterapéutica

Ejemplo de registro en HIS de las siguientes Consultas Nutricionales de Seguimiento:

| DÍA | H.C. | | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CODIGO DE IPT |
|-----|------------------------|---|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|--------------|---|-----|---------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | | P | E | R | | |
| 6 | 47521 | 2 | 2 | EO | | 10 M | M | N | X | 1. Atención en Nutrición | P | E | R | 1 | 99209 |
| | | | | | | | | | | 2. Desnutrición Aguda | P | E | R | TP | E440 |
| | | | | | | | | | | 3. Deficiencia de múltiples elementos nutricionales | P | E | R | PD | E607 |
| | | | | | | | M | N | N | 1. Desequilibrio de los constituyentes de la dieta | P | E | R | | E601 |
| | | | | | | | | | | 2. | P | D | R | | |
| | | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

Sólo se registrarán los indicadores PE (peso para la edad), TE (talla para la edad) y TP (peso para la talla) cuando alguno de estos se encuentre fuera de la normalidad o en riesgo nutricional.

Cuando La Niña(O) es Recuperada(O)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud

En el 1º casillero Atención en Nutrición

- En el 2º casillero el o los diagnósticos resultado de la evaluación antropométrica (PE, TE, TP)
- En los siguientes casilleros anote el o los resultado de otros indicadores antropométricos, evaluación dietética y bioquímica nutricional.

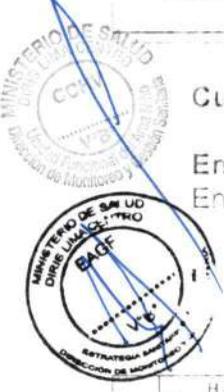
| DÍA | H.C. | | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CODIGO DE IPT |
|-----|------------------------|---|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|--------------|--------------|-----|---------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | | P | E | R | | |
| 8 | 8542 | 2 | 2 | 30 | Paras | 8 M | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | E | R | 4 | 99209 |
| | | | | | | | | | | 2. Desnutrición aguda | P | D | R | TP | E440 |
| | | | | | | | | | | 3. | P | D | R | PD | |

Para el ítem: Tipo de diagnóstico anote:

- En el 1º casillero SIEMPRE "D"
- En el o los casilleros de la 1º Evaluación del Estado Nutricional (evaluación antropométrica, evaluación dietética y bioquímica nutricional) se registra SIEMPRE "R".

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero el número de Atención en Nutrición
- En el 2º casillero el indicativo para tipo de evaluación (PE, TE, TP)





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGIS – OIS – V.01 |

- En el siguiente casillero **EN BLANCO "PR"** lo cual indica que se trata de un **PACIENTE RECUPERADO**.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| | 96470 | 2 | 80 | San Juan de Lurigancho | 11 M | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 7 | 99209 |
| | 83546921 | | | | | | C | C | 2. Desnutrición Aguda | P | D | <input checked="" type="checkbox"/> | TP | E440 |
| | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | PR | |

Se asume que en todo paciente recuperado la indicación nutricional final es "RD" Recomendación Dietética

7.16.4. Atención Nutricional Al Paciente Con Covid 19 Del Primer Nivel De Atención De La DIRIS LIMA CENTRO

El profesional nutricionista realizará la atención de los pacientes con COVID19, brindándoles la atención nutricional. Los registros de estos usuarios se realizan bajo los criterios técnicos de registro en las hojas HIS por parte del personal de salud que realiza la actividad; y el trabajo se desarrollará exclusivamente de forma remota, la incorporación de las actividades de Teleconsulta y Telemonitoreo se deben dar en el marco de lo descrito en la Resolución Ministerial N°146-2020/MINSA, debiendo el personal ceñirse estrictamente a las definiciones operacionales que en ella se describen. Por tanto, se establece un mínimo de 10 pacientes atendidos por mes.

A. Teleconsulta (CIE10: 99499.01)

Tiene por finalidad brindar el "diagnóstico nutricional" al paciente que está con diagnóstico de COVID19 o a su familiar, el cual debe ser atendido mediante la llamada telefónica, esta atención remota debe ser on line, es decir debe existir interacción paciente – profesional, donde se realice la indagación, se realice preguntas y se obtenga respuestas de ambas partes. Este paciente tiene diagnóstico de COVID19 y no presenta ninguna atención nutricional anterior por lo cual se lo evalúa y diagnostica usando la Teleconsulta.

El correcto registro en el HIS en la primera consulta nutricional: Riesgo nutricional

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud:

- En el 1° casillero Atención en nutrición
- En el 2° casillero el diagnóstico de la enfermedad motivo de consulta
- En el 3° casillero el resultado de la Evaluación por IMC
- En el 4°, 5°... casillero algún otro diagnóstico nutricional
- En el 6° casillero la consejería nutricional
- En el 7° casillero la teleconsulta

En los siguientes casilleros anote el o los diagnósticos resultado de la clasificación del estado nutricional (evaluación antropométrica, evaluación dietética, evaluación de la actividad física y bioquímica nutricional).

Para el ítem: Tipo de diagnóstico anote:

- En el 1° casillero SIEMPRE "D"
- En el 2° casillero SIEMPRE "R"
- En el 3° casillero de la Evaluación por IMC, registra SIEMPRE "D".
- En el 4°, 5°..., registra SIEMPRE "D".
- En el 6° casillero, registra SIEMPRE "D".





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- En el 7° casillero registra SIEMPRE "D".
- En el ítem: Lab anote:**
 - En el 1° casillero indicar el número de Atención en Nutrición.
 - En el 2° casillero "VACIO"
 - En el 3° casillero "IMC"
 - En el 4° casillero EN BLANCO el tipo de indicación nutricional:
 - RN = Recomendación Nutricional,
 - PN = Prescripción Nutrioterapéutica,
 - RD = Recomendación Dietética,
 - PD = Prescripción Dietoterapéutica
 - En el 5° casillero EN BLANCO
 - En el 6° casillero (1,...)
 - En el 7° casillero EN BLANCO

Los diagnósticos que se mantengan en la misma condición deberán registrarse con tipo de diagnóstico "R".

Diagnóstico Confirmado de COVID-19

Se asigna un código de emergencia ICD-10 de "U07.1 COVID19, virus identificado" a un diagnóstico CONFIRMADO POR PRUEBAS DE LABORATORIO.

| H.C. IDENTIFICACION DE IDENTIDAD | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | LAR | CODIGO CIE / CPT |
|----------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-----|------------------|
| 33624 | 2 | 80 | JESUS MARIA | 54 | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | R | 1 99209 |
| 85626233 | | | | A | F | R | R | 2 COVID19, virus identificado | P | D | U071 |
| | | | | | F | R | R | 3. Obesidad | P | R | IMC 1609 |
| | | | | | M | N | N | 1. Sedentarismo | P | R | PD 2723 |
| | | | | | F | C | C | 2. Desequilibrio de los constituyentes de la dieta | P | R | E631 |
| | | | | | F | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | R | 1 99407 |
| 33624 | | 80 | JESUS MARIA | 54 | M | N | N | 1 TELECONSULTA EN LINEA | P | R | 99499.10 |

B. TELEMONITOREO (99499.10)

Es la transmisión de información del paciente (EG, radiografías, datos clínicos, bioquímicos, etc.), es la monitorización remota de parámetros biométricos de un paciente. Suele utilizarse en salas de vigilancia intensiva o también en casos de cuidado domiciliario a pacientes crónicos. Este paciente tiene diagnóstico de COVID19 y a nivel de la evaluación nutricional tiene alguna malnutrición.

El correcto registro en el HIS en el telemonitoreo:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud

- En el 1° casillero Atención en nutrición
- En el 2° casillero el diagnóstico de la enfermedad motivo de consulta
- En el 3° casillero el resultado de la Evaluación por IMC
- En el 4°, 5°... casillero algún otro diagnostico nutricional



| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

- En el 6° casillero la consejería nutricional
- En el 7° casillero el telemonitoreo
- En los siguientes casilleros anote el o los diagnósticos resultado de la clasificación del estado nutricional (evaluación antropométrica, evaluación dietética, evaluación de la actividad física y bioquímica nutricional).

Para el ítem: Tipo de diagnóstico anote:

- En el 1° casillero SIEMPRE "D"
- En el 2° casillero SIEMPRE "R"
- En el 3° casillero de la Evaluación por IMC, registra SIEMPRE "R".
- En el 4°, 5°..., registra SIEMPRE "R".
- En el 6° casillero, registra SIEMPRE "D".
- En el 7° casillero registra SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1° casillero indicar el número de Atención en Nutrición.
- En el 2° casillero "VACIO"
- En el 3° casillero "IMC"
- En el 4° casillero EN BLANCO el tipo de indicación nutricional:
 - RN = Recomendación Nutricional
 - PN = Prescripción Nutrioterapéutica
 - RD = Recomendación Dietética
 - PD = Prescripción Dietoterapéutica
- En el 5° casillero EN BLANCO
- En el 6° casillero (1,...)
- En el 7° casillero EN BLANCO

Los diagnósticos que se mantengan en la misma condición deberán registrarse con tipo de diagnóstico "R".

C. Teleorientación Sincrónica (99499.08)

El teleorientador del servicio de Teleorientación que usa las TIC, consulta o tiene comunicación directa con el paciente o familiar del paciente, donde en tiempo real a través de una TIC le brindara una o más consejerías. Este paciente tiene diagnóstico de COVID19 pero a nivel de la evaluación nutricional es un paciente sano.

El correcto registro en el HIS de las teleorientaciones es: seguimiento.

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud.

- En el 1° casillero Atención en nutrición
- En el 2° casillero el diagnóstico de la enfermedad motivo de consulta
- En el 3°, 4°... casillero la o las consejerías
- En el 5°....casillero la teleorientación





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS - OIS - V.01 |

Diagnóstico Confirmado de COVID-19

Se asigna un código de emergencia ICD-10 de "U07.1 COVID19, virus identificado" a un diagnóstico CONFIRMADO POR PRUEBAS DE LABORATORIO.

| DÍA | H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ETNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | LAB | CÓDIGO ICD-10 | | |
|-----|-----------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------|------|---------|-----------|--|---|---------------------|-----|---------------|---------|------|
| 15 | 35624 | 2 | 80 | JESUS MARIA | 54 | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | D | R | 99109 | |
| | | | | | | X | X | X | 2 COVID19, virus identificado | P | D | X | U071 | |
| | | | | | | F | R | R | 3. Obesidad | P | D | X | IMC | 8459 |
| | | | | | | M | N | N | 1. Sedentarismo | P | D | X | PD | 223 |
| | | | | | | C | C | 2. Desequilibrio de los constituyentes de la dieta | P | D | X | 9931 | | |
| F | R | R | 3. Consejería Nutricional | P | D | R | 2 | 99403 | | | | | | |
| 15 | 35624 | 2 | 80 | JESUS MARIA | 54 | M | N | N | 1 TELEMONITOREO | P | D | R | 9949310 | |

En los siguientes casilleros anote el o los diagnósticos resultado de la clasificación del estado nutricional (evaluación antropométrica, evaluación dietética, evaluación de la actividad física y bioquímica nutricional).

Para el ítem: Tipo de diagnóstico anote:

- En el 1º casillero SIEMPRE "D"
- En el 2º casillero SIEMPRE "R"
- En el 3º 4º... casillero SIEMPRE "D".
- En el 5º..., registra SIEMPRE "D".

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero indicar el número de Atención en Nutrición.
- En el 2º casillero "VACIO"
- En el 3º 4º... casillero "VACIO"
- En el 5º casillero EN BLANCO

Los diagnósticos que se mantengan en la misma condición deberán registrarse con tipo de diagnóstico "R".

Diagnóstico Confirmado de COVID-19

Se asigna un código de emergencia ICD-10 de "U07.1 COVID19, virus identificado" a un diagnóstico CONFIRMADO POR PRUEBAS DE LABORATORIO.

| DÍA | H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ETNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | LAB | CÓDIGO ICD-10 | | |
|-----|-----------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------------------------------|---|---------------------|-----|---------------|---------|---------|
| 15 | 35624 | 2 | 80 | JESUS MARIA | 54 | M | N | N | 1. Atención en Nutrición | P | D | R | 99109 | |
| | | | | | | X | X | X | 2 COVID19, virus identificado | P | D | X | U071 | |
| | | | | | | F | R | R | 3. Consejería en Lactancia Materna Exclusiva | P | D | R | LME | 9940103 |
| | | | | | | M | N | N | 1. Consejería en higiene de manos | P | D | R | 9940124 | |
| | | | | | | C | C | 2. Teleorientación Sincrona | P | D | R | 994057 | | |
| F | R | R | 3. | P | D | R | | | | | | | | |

| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS - OIS - V.01 |

VIII. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES

OE1. Garantizar la capacidad de respuesta de las IPRESS, en el contexto COVID 19, para fortalecer las actividades de prevención de desnutrición crónica infantil, lucha contra la anemia y evaluación del estado nutricional de la población.

8.1. Atención Diferenciada De Prevención y Control de la Anemia en Menores de 59 meses de la DIRIS LIMA CENTRO el Contexto COVID-19

De acuerdo a la NTS N° 160-MINSA/2020 Norma Técnica de Salud para La Adecuación de La Organización de los Servicios de Salud con Énfasis en el Primer Nivel de Atención de Salud Frente a la Pandemia Por Covid-19 en el Perú, en lista de intervenciones de salud prioritarias coloca a la entrega de suplementación preventiva con hierro a niños menores de 3 años y Monitoreo y seguimiento de casos reportados con anemia y desnutrición en niños menores de 5 años, Control de la Gestante y Puérpera, Seguimiento de casos con Hipertensión Arterial, Seguimiento de casos con Diabetes Mellitus, Seguimiento de casos con Enfermedad Renal Crónica, Seguimiento de casos con Cáncer, Seguimiento de casos con Tuberculosis, Seguimiento de casos con VIH/SIDA por tanto para dar continuidad a tales intervenciones, de acuerdo al ámbito profesional de nutricionista, la ESANS plantea las siguientes actividades:

Los procedimientos para la atención diferenciada en las IPRESS del primer nivel de atención deben ser definidos y dirigidos a la población menor de 60 meses, siendo la población objetivo los menores de 36 meses, la cual inicia con la captación considerando la actual coyuntura del COVID-19, pudiendo ser a través del trabajo remoto, mixto o presencial, según la realidad de cada IPRESS.

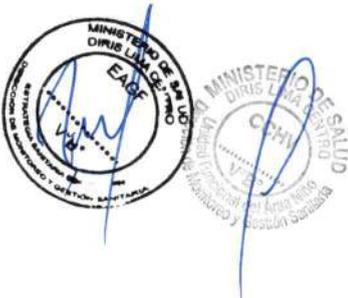
8.1.1. Oportunidad en el Menor Tiempo

El médico jefe y su equipo deben reorganizar sus servicios para que el niño reciba su paquete de atención integral básico como es la medición de hemoglobina, suplementación de hierro y vacunación, prestaciones que deben ser priorizadas y atendidas en el menor tiempo posible, optimizando previamente procesos. El comité de anemia debe encontrarse operativo y contar con el listado del padrón nominal de los niños, lista nominal para el cierre de brechas, para brindar las prestaciones, cuidando previamente las medidas de bioseguridad para el personal de salud y la población en general.

8.1.2. Atención Priorizada

Se prioriza la atención de todo menor de 36 meses, previamente citados o según se esté trabajado en la IPRESS durante este contexto COVID 19. Las prestaciones deben darse en el menor tiempo posible. En la Resolución Directoral N°302-2020-DG-DIRIS-LC, resuelve que el profesional no médico nutricionista o enfermera administra hierro de manera preventiva en las IPRESS de la DIRIS Lima Centro, actividad que está dentro del Plan de trabajo para asegurar la administración de hierro en el primer nivel de atención de salud de la DIRIS LIMA CENTRO, la cual describe de manera detallada el trabajo a realizarse durante el contexto COVID19.

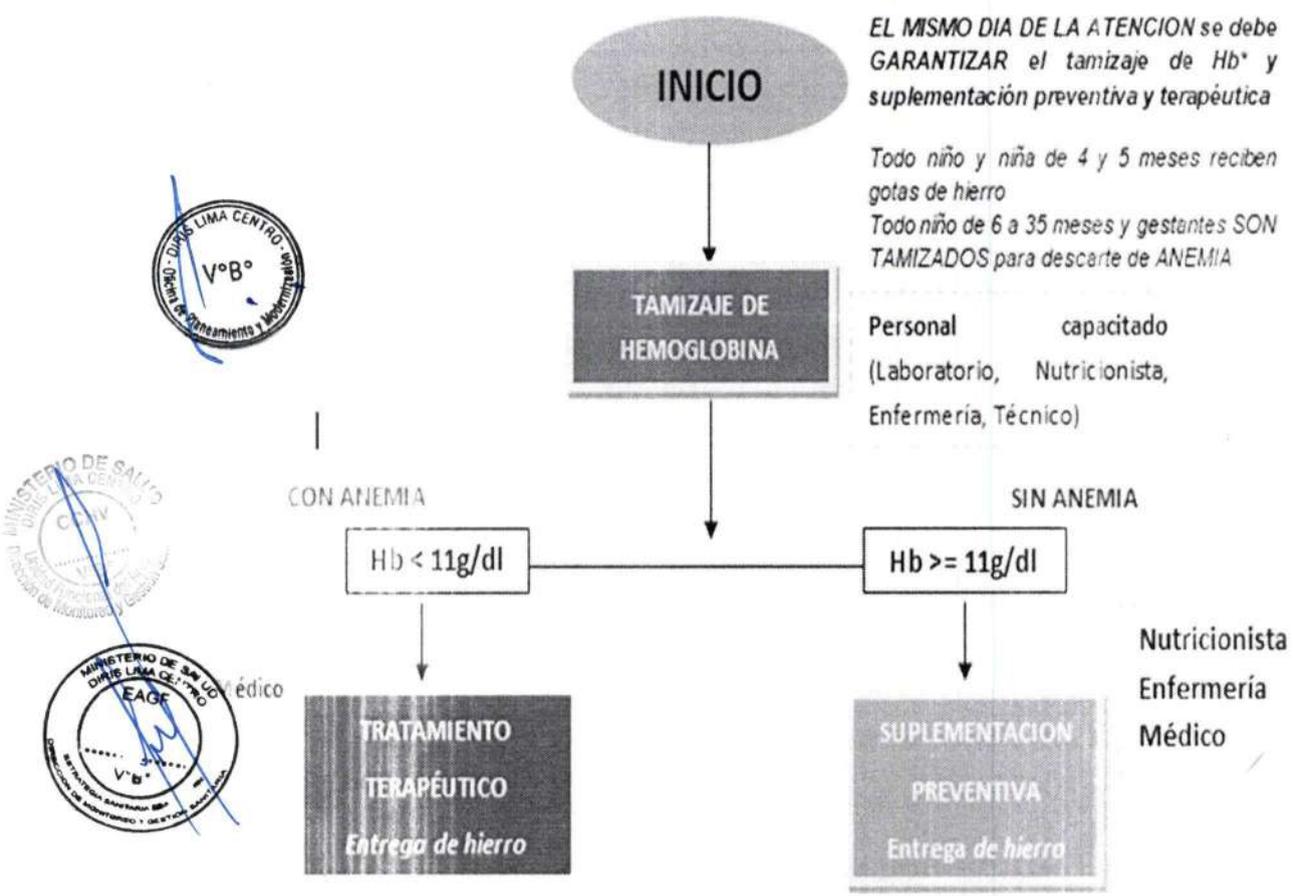
A continuación se presenta el Flujograma a seguir durante el contexto COVID19:





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN DIFERENCIADA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA EN EL CONTEXTO COVID-19



8.2. CAPACITACIONES EN EL MARCO DEL PDP Y OTRAS

Se realizarán capacitaciones en el marco PDP y otras, con la finalidad de fortalecer los conocimientos y habilidades del profesional nutricionista y otros (personal asistencial y administrativo) correspondiente al primer nivel de atención de la DIRIS Lima Centro.

8.3. Monitoreo a la Actualización y Homologación del Padrón Nominal

Se plantea el monitoreo de la actualización y homologación del padrón nominal de manera mensual por RIS; para facilitar la actividad se generará un Manual de usuario del padrón nominal.

8.3.1. Actualización y Homologación del Padrón Nominal en el Primer Nivel de Atención

El cual es una herramienta inherente en el trabajo del profesional de la salud que atiende a los menores de 6 años y del actor social en el marco de la Meta 4, para diciembre del año 2020 la actualización alcanzó el 22,5%, este avance aporta en la mejor calidad de data para la búsqueda del niño. Las municipalidades han sido capacitadas en el trabajo de padrón nominal y su interés es notorio. Para el año 2021 se diseña un esquema el monitoreo del padrón nominal que articule el trabajo de establecimiento de salud y la municipalidad.



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMG5 - OIS - V.01 |

La actualización y homologación del Padrón nominal aporta a tener una data fiable para la continuidad de las intervenciones sanitarias, sin embargo personal administrativo de los Establecimientos de salud principalmente personal de admisión desconoce la finalidad de las tareas, por tanto es necesario brindar la asistencia técnica a personal que recibe al paciente para concientizar la prioridad de atención y obtención de data del paciente.

La forma correcta de registrar en el HIS la **actualización del Padrón nominal** es la siguiente:

- o La forma correcta de registrar en el HIS la **homologación** del Padrón nominal es la siguiente:

| | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|---|------------|--|--|-------|
| 1 | Actividades del Articulado Nutricional | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | PNO | | | U0012 |
| 2 | Seguimiento Telefónico | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | | | 98967 |
| 3 | | P | <input type="checkbox"/> | D | | | | |

Lab: SOLO UNA (1) LLAMADA AL MES POR NIÑO

Asistencia técnica y abogacía por el personal del EESS al equipo de gestión municipal que gestiona el Padrón nominal (Homologación)

En el ítem: DNI / HC registre: **SIEMPRE APP101 de Actividades con Municipio**

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Asistencia técnica
- En el 2º casillero Actividades del Articulado Nutricional

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

En el ítem Lab se registrará:

- En el 1º casillero registrar el número secuencial de la Asistencia Técnica 1, 2, según corresponda.
- En el 2º casillero la temática de la asistencia técnica "PNO" para indicar Padrón Nominal.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|-----|-------|------|--|---|---|--|---|-------------------------------------|---|-----|-------|
| NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: | | | | | | | | | | FECHA ÚLTIMO RESULTADO DE Hb: _____ | | | | | |
| APP101 | | | A | | | FESO | | N | N | 1. Asistencia técnica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | C7004 |
| | | | M | PC | | | | | | | | | | | |
| | | | M | | TALLA | | | C | C | 2. Actividades de Articulado Nutricional | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | PV3 | UC012 |
| | | | F | Pab | | | | | | | | | | | |
| | | | D | | Hb | | | R | R | 3. | P | <input type="checkbox"/> | D | R | |



8.4. Capacitación en Fortalecimiento de La Técnica de Dosaje de Hemoglobina a Personal que Realiza la Toma de Muestra

En el año 2020 se realizó la capacitación de la técnica en mención al personal de 60 de los 64 IPRESS. En muchas oportunidades el factor tamizador involucra un error en la toma de muestra sin embargo muchos asumen que es el equipo que no brinda confiabilidad. Para el





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMGS – OIS - V.01 |

presente año se plantea realizar un plan de capacitación en fortalecimiento de la técnica de dosaje de hemoglobina ya que es necesario que la toma de muestra se realice de forma diaria.

8.5. Mantenimiento Preventivo de los Equipos Hemoglobinómetros

Cada 6 meses se recomienda realizar el mantenimiento preventivo de los equipos hemoglobinómetros que tienen en promedio 5 años de vida útil, el mantenimiento aporta en brindar una limpieza del lente óptico además de comparación de medida patrón de microcubeta control con el suero bovino que es considerado gold estándar para la calibración del equipo.

8.6. Mantenimiento Preventivo y Correctivo de los Instrumentos Antropométricos Balanza y Tallmetro

De acuerdo a los antecedentes, no se ha realizado el mantenimiento de los equipos antropométricos de los establecimientos de salud los últimos años, lo cual involucraría la posibilidad de una falsa lectura en la toma de medidas que para un niño es determinante ante la evaluación antropométrica por tanto es primordial realizar esta actividad tomando en cuenta el contexto de pandemia que hace aminorar la demanda.

IX. ALIADOS ESTRATÉGICOS

OE3. Establecer alianzas estratégicas para comprometer a otros sectores públicos y privados, así como la sociedad civil en general con la Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable.

9.1. Municipalidades en El Marco de La Meta 4 y Padrón Nominal

9.1.1. Padrón Nominal

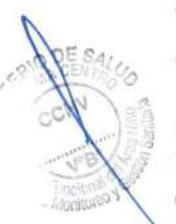
El Padrón Nominal es una lista nominal de niños y niñas menores de 6 años de edad registrados en una plataforma electrónica, que se actualiza permanentemente con información proveniente de las diferentes fuentes interconectadas al RENIEC, así como por el ingreso de datos por parte de los profesionales de la salud del primer nivel de atención de la DIRIS Lima Centro y de gobiernos locales. Contiene datos como nombres y apellidos, DNI, nombres y apellidos del Padre y de la Madre, dirección, pertenencia a programas sociales, tipo de seguro de salud, entre otros.

9.1.2. Meta 4

Durante el año 2019, el Ministerio de Salud (MINSAL) y el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), en coordinación con 865 municipios del país, en el marco del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal, implementaron el primer año de la Meta 4: "Acciones de municipios para promover la adecuada alimentación, la prevención y reducción de anemia". Esta estrategia tiene como objetivo la instalación de capacidades para la realización de acciones municipales eficaces en la mejora de la alimentación y prevención de la anemia, con el fin de contribuir en el logro de familias con alimentación saludable. Para el presente año se espera mejorar la articulación con los establecimientos de salud para priorizar y dar atención oportuna a los niños visitados. Para lo cual en coordinación con PROMSA de DIRIS Lima Centro se organiza el trabajo.

9.2. RENIEC

Entidad con la que se ha iniciado coordinaciones para facilitar la gestión de identificación de población infantil indocumentada, ya que la pandemia ha acortado las posibilidades de





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 / | DEMG5 - OIS - V.01 |

realizar el trámite en mención. Por tanto, se generará articulación de la RENIEC y municipalidades para brindar herramientas que acerquen el servicio de identificación a la población de tal forma que las intervenciones se reflejen en el avance de indicadores.

9.3. PESCAEDUCA

El Programa Nacional "A Comer Pescado" (PNACP), creado mediante el Decreto Supremo 007-2012- PRODUCE y con vigencia ampliada en el marco del D.S. 0016- 2017- PRODUCE, tiene por finalidad el contribuir al incremento del consumo de productos hidrobiológicos en todo el país, con especial énfasis en las zonas de menor consumo articulando la demanda con la oferta de productos para Consumo Humano Directo (CHD).

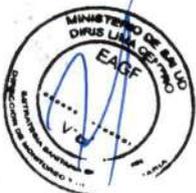
Para el presente año, PESCAEDUCA realizará su intervención en el ámbito del distrito de San Juan de Lurigancho desarrollando actividades de Sesiones Demostrativas y Cocina en Vivo, promoviendo el consumo de alimentos hidrobiológicos, además realizará una capacitación dirigida a 77 profesionales de la salud del distrito de SJL.

9.4 Instancia de Articulación Local

Las Instancias de articulación local (IAL), organizadas por la población del distrito y los actores sociales participan en el seguimiento de niños con anemia a través de las visitas domiciliarias, su contribución a trascender el año 2020, realizando las visitas domiciliarias y seguimiento telefónico.

9.5 JUNTOS

Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres - **JUNTOS**. Canaliza recursos de diversos sectores del Estado para garantizar la salud y educación en hogares de muy bajas condiciones económicas y, así, evitar que niños, niñas, adolescentes de hasta 19 años y gestantes continúen en esa situación. Actualmente el distrito de San Juan de Lurigancho cuenta con usuarios menores de 24 meses beneficiados de este programa social. Se busca articular con este programa de tal forma que se pueda obtener el número telefónico de la madre y con ello realizar las atenciones y citas.



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | DIRIS LC. | 2021 | DEMGS - OIS - V.01 |

X. METAS POI 2021

A continuación, se detalla las metas trimestrales del Plan Operativo Institucional (POI) 2021:

| ACTIVIDAD PRESUPUESTAL | SUB PRODUCTO | UM. ACTIVIDAD | META TOTAL POI 2021 | META SUMA RIS 2021 | META SEDE ADMINISTRATIVA-DIARIOS | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
|--|--|-------------------|---------------------|--------------------|----------------------------------|--------|---------|----------|---------|
| VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION | 3324401 - VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO | INFORME | 16 | 14 | 2 | 4 | 4 | 4 | 6 |
| VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION | 3324408 - IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS | INFORME | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN NUTRICION | 3324702 - IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS | NORMA | 2 | 0 | 2 | | 1 | | 1 |
| MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 4427602 - MONITOREO DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | INFORME | 4 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 4427603 - EVALUACION DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | INFORME | 2 | 0 | 2 | | 1 | | 1 |
| MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | 4427604 - SUPERVISION DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | INFORME | 4 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS | 3325801 - INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN ALIMENTOS PARA PROGRAMAS SOCIALES | SERVICIO | 31 | 0 | 31 | 6 | 10 | 9 | 6 |
| CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS | 3325802 - EVALUACION NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN ALIMENTOS PARA PROGRAMAS SOCIALES | SERVICIO | 31 | 0 | 31 | 6 | 10 | 9 | 6 |
| BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | 3331501 - ANEMIA | PERSONA | 15567 | 15567 | | 3891 | 3893 | 3892 | 3891 |
| FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES | 3325104 - FAMILIAS CON NIÑO(AS) < DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS | FAMILIA | 27996 | 27996 | | 6999 | 6999 | 6999 | 6999 |
| FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES | 3325107 - FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE VISITA DOMICILIARIA | FAMILIA | 25802 | 25802 | | 6450 | 6451 | 6451 | 6450 |
| ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A | 3325512 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES | NIÑO SUPLEMENTADO | 38763 | 38763 | | 9691 | 9691 | 9691 | 9690 |
| ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A | 3325514 - SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PREVENTIVAS DEL NIÑO | NIÑO SUPLEMENTADO | 25802 | 25802 | | 6450 | 6451 | 6451 | 6450 |
| ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A | 3325607 - DOSAJE DE HEMOGLOBINA | NIÑO SUPLEMENTADO | 76502 | 76502 | | 19125 | 19126 | 19126 | 19125 |
| ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTestinal | 3341401 - PARASITOSIS INTestinal | CASO TRATADO | 7210 | 7210 | | 1802 | 1803 | 1803 | 1802 |

Fuente: POI - ESANS DIRIS LC. Año 2021





| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMGIS - OIS - V.01 |

XI. INDICADORES SANITARIOS

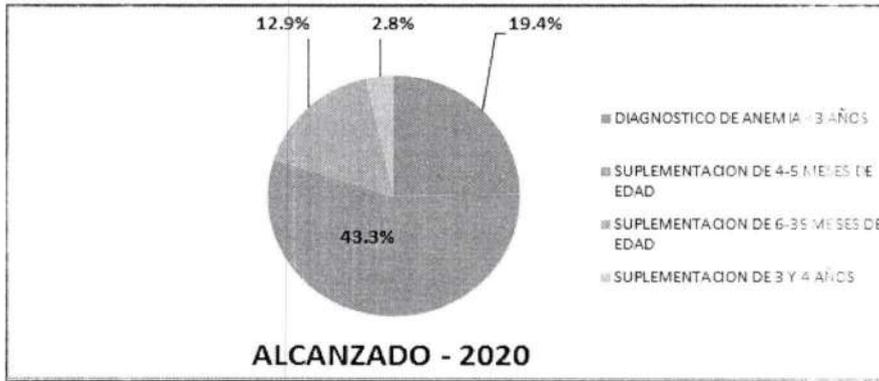
Actualmente en la ESANS se tiene los siguientes indicadores sanitarios con sus resultados en el año 2020 y sus metas para el 2021.

a. Indicadores Trazadores

Son los indicadores más importantes del POI, a año 2020:

META 2020

| | |
|--|-------|
| DIAGNOSTICO DE ANEMIA <3 AÑOS | 11678 |
| SUPLEMENTACION DE 4 - 5 MESES DE EDAD | 17797 |
| SUPLEMENTACION DE 6 - 35 MESES DE EDAD | 8170 |
| SUPLEMENTACION DE 3 Y 4 AÑOS | 10978 |



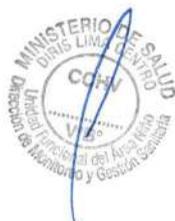
Fuente: Indicadores Trazadores Año 2020.

En el presente año se busca mejorar las intervenciones sanitarias a realizar y se va a modificar los indicadores este año 2021 priorizando al menor de 36 meses

b. Indicadores de Convenios de Gestión

| CONVENIO DE GESTIÓN 2021 | | | AÑO | UMBRAL | PIDEN | META |
|--------------------------|------------------------|--|---|---|---------------------------------|-------------------------|
| FICHA TÉCNICA N° | TIPO INDICADOR | INDICADOR | 2020 | 2021 | % | 2021 |
| 1 | INDICADOR DE DESEMPEÑO | Porcentaje de niñas /os menores de 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado | 3.5% | valor del indicador obtenido en el año 2020 (enero a octubre) % | 10% | 13.5% |
| 2 | INDICADOR DE DESEMPEÑO | Porcentaje de niñas /os menores de 18 meses, sin diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que reciben un paquete integrado de servicios preventivos: CRED, Vacunas, consejo de HB para descartar anemia y suplementación con hierro | 9.2% | valor del indicador obtenido en el año 2020 (enero a octubre) % | 10% | 19.2% |
| 4 | INDICADOR DE DESEMPEÑO | Porcentaje de niñas/os de 4 meses de edad que inician suplementación con gotas de hierro | 73.2% | valor del indicador obtenido en el año 2020 (enero a octubre) % | 20% si el valor umbral es < 60% | 93.20% |
| 12 | INDICADOR DE DESEMPEÑO | Porcentaje de niños de 6 a 11 meses de edad con diagnóstico de anemia que reciben consejería a través de visita domiciliaria o Teleorientación | 25.2 | valor del indicador obtenido en el año 2020 (enero a octubre) % | 10% | 35.2% |
| | INDICADOR DE DESEMPEÑO | Implementación y uso de Telemedicina | DIRIS: 15.1: 12.6% 15.2: 0% 15.3: 0% | valor obtenido el año 2020. Para el EESS de salud del IYI nivel con población asignada. Valor obtenido en el año 2020 como PRESS consultante/consultora con carácter de servicio según correspondencia. | 10% | 22.6% 25.2% 25.3% |

Fuente: fichas de convenio y compromiso de gestión. Año 2020 -2021.





| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. | / 2021 | / DEMGS – OIS - V.01 |

c. Indicadores FED

El Fondo de Estímulo al Desempeño es una herramienta de incentivo monetario dirigido a entidades del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales (Octogésima cuarta disposición complementaria Ley de Presupuesto 2014). Tiene la finalidad de impulsar el logro de los resultados sociales establecidos en los cinco ejes de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social con énfasis en el Desarrollo Infantil Temprano, además de las metas asociadas a la reducción de la violencia contra la mujer en coordinación con el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.

A continuación los 03 indicadores del área niño y los resultados obtenidos en el año 2020:

| Nombre del Compromiso de Gestión SII-01 | Porcentaje de niñas y niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer de Lima Metropolitana, que reciben gotas de hierro al mes de vida. | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----------|-----|------|-----------|-----|------|
| META | 50% | | | | | | | | |
| AÑO 2020 - MESES | OCTUBRE | | | NOVIEMBRE | | | DICIEMBRE | | |
| Calculo del Indicador | num | den | % | num | den | % | num | den | % |
| Total general | 10 | 122 | 8.2 | 12 | 118 | 10.2 | 23 | 139 | 16.5 |

Fuente: HIS (11.01.2021) - CNV (07.01.2021) - PN (04.01.2021)

| Nombre del Compromiso de Gestión SII-02 | Porcentaje de niñas y niños de 4 meses (entre 110 y 130 días) de edad de Lima Metropolitana, que reciben hierro en gotas. | | | | | | | | |
|---|---|------|------|-----------|------|------|-----------|------|------|
| META | 40% | | | | | | | | |
| AÑO 2020 - MESES | OCTUBRE | | | NOVIEMBRE | | | DICIEMBRE | | |
| Calculo del Indicador | num | den | % | num | den | % | num | den | % |
| Total general | 523 | 2720 | 19.2 | 575 | 2534 | 22.7 | 722 | 2409 | 30.0 |

Fuente: HIS (11.01.2021) - CNV (07.01.2021) - PN (04.01.2021)

| Nombre del Compromiso de Gestión SIII-03 | Porcentaje de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad de Lima Metropolitana, con dosaje de hemoglobina que iniciaron tratamiento | | | | | | | | |
|--|---|------|------|-----------|------|------|-----------|------|------|
| META | 40% | | | | | | | | |
| AÑO 2020 - MESES | OCTUBRE | | | NOVIEMBRE | | | DICIEMBRE | | |
| Calculo del Indicador | num | den | % | num | den | % | num | den | % |
| Total general | 633 | 2369 | 26.7 | 690 | 2346 | 29.4 | 694 | 2886 | 24.0 |

Fuente: HIS (11.01.2021) - CNV (07.01.2021) - PN (04.01.2021)



| | | | | |
|-------------------|------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Tipo de Documento | Numeración | Siglas de la Institución | Año calendario de aprobación | Siglas del Órgano que genera el DN |
| PLAN DE TRABAJO | N° 001 | - DIRIS L.C. / | 2021 / | DEMG5 - OIS - V.01 |

XII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Cronograma Plan Anual de Trabajo 2021. Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición.

| Objetivo General | Objetivo Estratégico | INTERVENCIÓN | Categoría | Actividades | Años | | | | | | | | | | | | Centro de Control y/o Organismo Responsable | | | |
|---|--|--|---|---|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---------------------------------|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | | | |
| Contribuir a la evaluación y control de la presencia de anemia en niños, niñas y adolescentes de la zona urbana y rural, a través de la estrategia de Atención Primaria con énfasis en los niveles de atención de salud primarios y secundarios, dentro del ámbito de la DIRIS Lima Centro mediante la realización de actividades de prevención de desnutrición crónica infantil, lucha contra la anemia y evaluación del estado nutricional de la población. | Garantizar la capacidad de respuesta de las IPRESS, en el contexto COVID 19, para fortalecer las actividades de prevención de desnutrición crónica infantil, lucha contra la anemia y evaluación del estado nutricional de la población. | VIGILANCIA, INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍAS EN NUTRICIÓN | Vigilancia del Estado Nutricional | Generar Reportes Mensuales de Indicadores Nutricionales en base a información del sistema HIS MINSA y SIEN | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Equipo Técnico EPAN - Espadista | | | |
| | | | | Generar Reporte Nominal de Anemia de Niños Menores de Tres años a partir de Reporte y Base de Datos HIS MINSA | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | |
| | | | | Manejo de información según SIS e instituciones como: ESSALUD, SISOL, Taller de los Niños | X | | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista |
| | | | | Elaboración de Requerimiento de Bienes e Insumos Distribución | X | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN |
| | | | | Mantenimiento preventivo y correctivo de los instrumentos antropométricos balanza y tallmetro | | | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN |
| | | DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN NUTRICIÓN | Implementación de documentos técnicos normativos | Informe sobre tecnología implementada en EESS de DLG | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| | | | | Aprobar documentos Técnicos de Gestión para la mejora de intervenciones de EBANS | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| | | MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | Control de Casos Nutricionales de Atención | Monitoreo Evaluación y Supervisión de la estrategia EBANS y de la Atención integral en el marco del COVID 19 | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| | | | | Asegurar la inspección a establecimientos que almacenan, preparan y distribuyen alimentos para programas sociales: Almacén SA Cuna Más, Almacén de PVL | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Promoción de Nutrición EESS |
| | | FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRÁCTICAS SALUDABLES | NÍOS MENORES DE 36 MESES CON CON SUPLENIMIENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES. | Asegurar la Evaluación Nutricional a establecimientos que preparan y distribuyen alimentos para programas sociales: SA Cuna Más, Evaluación Nutricional de la Ración de PVL | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Promoción de Nutrición EESS | |
| | | | | Elaboración de Requerimiento de Bienes e Insumos Distribución | X | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Promoción de Nutrición EESS |
| | | NÍOS MENORES DE 6 A 35 MESES CON DOSAJE DE HEMOGLOBINA | NÍOS MENORES DE 6 A 35 MESES CON DOSAJE DE HEMOGLOBINA | Familias con niños/as de 6 meses y gestantes reciben sesiones demostrativas en preparación de alimentos | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| | | | | Familias con niñas menores de 24 meses reciben consejería a través de visita domiciliar | X | | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN |
| | | NÍOS MENORES DE 6 A 35 MESES CON SUPLENIMIENTO DE HIERRO Y VITAMINAS | NÍOS MENORES DE 6 A 35 MESES CON SUPLENIMIENTO DE HIERRO Y VITAMINAS | Niño 0-6 meses Suplementado con Hierro en gotas | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| | | | | Niño 6-35 meses Suplementado con Hierro | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN |
| SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | Atención nutricional o consejería nutricional presencial y no presencial (telemonitoreo o teleorientación) según corresponda | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | Coordinaciones y Requerimiento para asegurar el suministro de suplemento de hierro | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | |
| SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | Coordinaciones para asegurar el seguimiento de suplementación de hierro | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | Asistencia Técnica en: Actualización de Normativas, Suplementación con Hierro, Registro de HIS | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | |
| SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | Niños menores de 6 a 35 meses con dosaje de hemoglobina, con SIS, sin seguro y sin dato, registrados en el padrón nominal | X | X | X | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | Ayuda a Patrimonio en actualización de Stock de hemoglobómetro y Equipo Sisid | X | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | |
| SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | Entrenar y Revisar el Requerimiento de Servicio de Mantenimiento oportuno de acciones para mantenimiento | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | Mantenimiento preventivo de los equipos hemoglobímetro | | | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | |
| SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | SOPORTE TÉCNICO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA | SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES DE EVENTOS DEL NIÑO | Seguimiento Presencial o no presencial a través del uso de las TIC de la prevención y control de la Anemia | X | X | X | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Atención Primaria | | | |
| | | Capacitaciones según PDP | X | | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | | |
| NÍOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | NÍOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | Anemia | Mejorar el levantamiento de Observaciones de Errores HIS Anemia 2020 | X | X | X | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | | | |
| | | | Asegurar el Seguimiento de casos de anemia en todos los centros de salud, puestos de salud | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | |
| NÍOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | NÍOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | Anemia | Realizar un reporte nominal de casos de anemia en base a HIS MinSA | X | X | X | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | | | |
| | | | Asistencia Técnica en: Actualización de Normativas, Tratamiento de Anemia, Registro de HIS | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | |
| NÍOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | NÍOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | Anemia | Atención diferenciada de prevención y control de la anemia en menores de 59 meses de la DIRIS Lima Centro en el contexto covid-19 | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | | Implementación de la Medición de Fierro en 4 EESS de Dira Lima Centro | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Espadista | |
| ATENCIÓN DE NIÑOS CON PARASITOSIS INTESTINAL | ATENCIÓN DE NIÑOS CON PARASITOSIS INTESTINAL | Parasitosis intestinal | Niños y niñas de 1 a 4 años 11 meses 29 días, con diagnóstico de parasitosis intestinal que reciben tratamiento en consulta externa | X | X | X | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN - Promoción | | | |
| | | | Estandarización de la Atención Nutricional | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| ATENCIÓN NUTRICIONAL | ATENCIÓN NUTRICIONAL | Atención Nutricional | Atenciones Nutricionales en los diferentes cursos de vida realizada por el profesional Nutricionista | X | X | X | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | | Coordinaciones para asegurar el suministro de suplemento de Hierro | X | X | X | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |
| DISEÑO DEL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS | DISEÑO DEL PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAS | Diseño del Plan de Desarrollo de Personas | Asistencia Técnica en: Actualización de Normativas, Suplementación con Hierro, Registro de HIS | X | X | X | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | | | |
| | | | Capacitaciones en el marco del PDP y otras | X | X | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico EPAN | |



