

Avances del Protocolo Interinstitucional para el Abordaje Municipal de la DA en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad



Secretaría de
**Seguridad Alimentaria
y Nutricional de la
Presidencia de la República**

Marco de gobernanza territorial para el abordaje de la desnutrición aguda – SESAN

Proceso	Avances del indicador
1. Coordinación y análisis en el marco de la COMUSAN para atender la desnutrición aguda en los territorios priorizados.	92% de municipios priorizados que implementan mesas técnicas para la atención de la desnutrición aguda.
2. Coordinación de la respuesta interinstitucional de los equipos en territorio en función de las acciones del plan municipal priorizadas.	92% de municipios priorizados que presentan plan municipal de intervenciones de acuerdo con el análisis de situación.
3. Monitoreo de la implementación de los planes municipales en territorio.	45% de acciones monitoreadas que han alcanzado los criterios de avance y de cumplimiento propuesto en los tiempos establecidos.
	25% de productos obtenidos de los planes.

Marco de gobernanza territorial para el abordaje de la desnutrición aguda – SESAN

Proceso	Avances del indicador
4. Comunidades priorizadas por municipio.	396 comunidades priorizadas de 46 municipios
4.1 Municipios con priorización comunitaria.	92% de los municipios con comunidades priorizadas
5. Monitoreo de la desnutrición aguda (MODA).	1,072 niños y niñas con DA de los territorios focalizados de los listados nominales, son monitoreados.
	90% Número presentaciones de resultados de monitoreo mensuales han sido expuestas en reuniones ordinarias de la COMUSAN.
6. Generación de informes de avances y resultados para rendición de cuentas y conocimiento de autoridades locales y superiores.	22% de COMUSAN/SESAN de los municipios priorizados, elaboraron informes registrando avances, desafíos y gestiones que han sido realizadas a nivel territorial y central.

Aplicación del Protocolo de Actuación Conjunta para la atención inmediata en los municipios priorizados – SESAN

Proceso	Avances del indicador
1. Por medio del tablero informativo DTI-MSPAS, traslado mensual de los listados nominales de niños y niñas con CUI diagnosticados con desnutrición aguda para su debido monitoreo.	3 listados nominales correspondientes a 1,306 niños y niñas del listado nominal con CUI diagnosticados con desnutrición aguda trasladados a las delegaciones departamentales .
2. Coordinación con MSPAS y RENAP en el ámbito departamental o municipal para la identificación de niños y niñas con desnutrición aguda, con CUI no determinado.	37% de niños y niñas con CUI no determinado identificados para la gestión de asistencia alimentaria y beneficios sociales en los municipios priorizados.
3. Monitoreo a las intervenciones interinstitucionales, en el marco del Protocolo de Actuación Conjunta.	92% (46 de 50) municipios priorizados con registro consolidado de intervenciones.

Aplicación del Protocolo de Actuación Conjunta para la atención inmediata en los municipios priorizados – SESAN

Proceso	Avances del indicador
4. Monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) con base a los listados nominales trasladados por MSPAS.	1,072 niños y niñas con desnutrición aguda con monitoreo a la desnutrición aguda (MODA) de tres listados nominales convalidados
5. Coordinación a nivel territorial de las acciones propuestas por las instituciones para la elaboración de planes municipales.	92% de los municipios cuentan con planes municipales de atención a la desnutrición aguda



Ministerio de
**Salud Pública
y Asistencia
Social**

Prevención, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda – MSPAS

Objetivo:

- Intensificar de manera conjunta e interinstitucional, las acciones de prevención y atención a la situación de la desnutrición aguda en territorios con mayor morbilidad o mortalidad

Proceso, responsables y corresponsables	Indicador	Avances y Resultados
1. Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica.	Avance de los municipios priorizados cuentan con personal de establecimientos de salud fortalecidos en el análisis de salud para este período	<ul style="list-style-type: none">• 100% de los municipios capacitados en Protocolo Interinstitucional para el abordaje de la DA y Vigilancia de la DA.• En el mes de mayo y junio del presente se tiene programado el fortalecimiento de capacidades en vigilancia y seguimiento de casos de DA a las 29 DDRISS (epidemiólogos, nutricionistas y estadígrafos)

Prevención, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda – MSPAS



Proceso, responsables y corresponsables	Indicador	Avances y Resultados
2. Intensificación de acciones preventivas integrales.	% de municipios priorizados han realizado acciones intensivas de promoción y prevención intra y extramuros.	100% de los municipios priorizados realizan acciones intensivas de promoción y prevención de la Desnutrición Aguda.
3. Intensificación de la detección, tratamiento y seguimiento de niñas y niños con desnutrición aguda, infecciones respiratorias agudas (neumonías), enfermedades transmitidas por alimentos y agua (diarrea).	Municipios priorizados, con equipos de apoyo para la atención individual, familiar y comunitaria movilizados (Brigadas). de niñas y niños menores de 5 años de los municipios priorizados, fueron identificados y tratados con infecciones respiratorias agudas y enfermedades transmitidas por alimentos y agua. .	44% de los municipios cuentan con equipos de apoyo o brigadas de salud y nutrición para la atención familiar y comunitaria. Niñas y niños detectados con DA de enero a marzo del presente años 1,887 niños, 515 recuperados (27.29%) de recuperación, el municipio con mayor porcentaje de recuperación Panzos con 77%. Tratados con Infecciones Respiratorias agudas 5,387 Neumonías , y enfermedades transmitidas por alimentos y agua 15,993 Diarreas tratadas con Zinc

Prevención, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda – MSPAS

Proceso, responsables y corresponsables	Indicador	Avances y Resultados
4. Intensificar la vigilancia de la calidad del agua.	- % de municipios priorizados, han incrementado más del 50% de la cobertura de la vigilancia de la calidad del agua.	50% de Incremento de Vigilancia en los municipios priorizados (21,533 muestras, 574 Sistemas detectados con contaminación bacteriológica.)

Avance de la Ventana de los Mil Días en los 50 Municipios Priorizados

- 131,021 niñas y niños menores de 2 años en control de monitoreo del crecimiento.
- 36,563 Embarazadas suplementadas con hierro y ácido fólico.
- 20,241 niñas y niños de 6 meses a menores de 1 año suplementados con Vitamina A.
- 59,595 entregas de Micronutrientes en niñas y niños de 6 meses a menores de 2 años
- 46,863 Dosis de Polio, 34,034 Dosis de Neumococo aplicadas en menores de 2 años.
- 10,579 BCG en menores de 1 año.



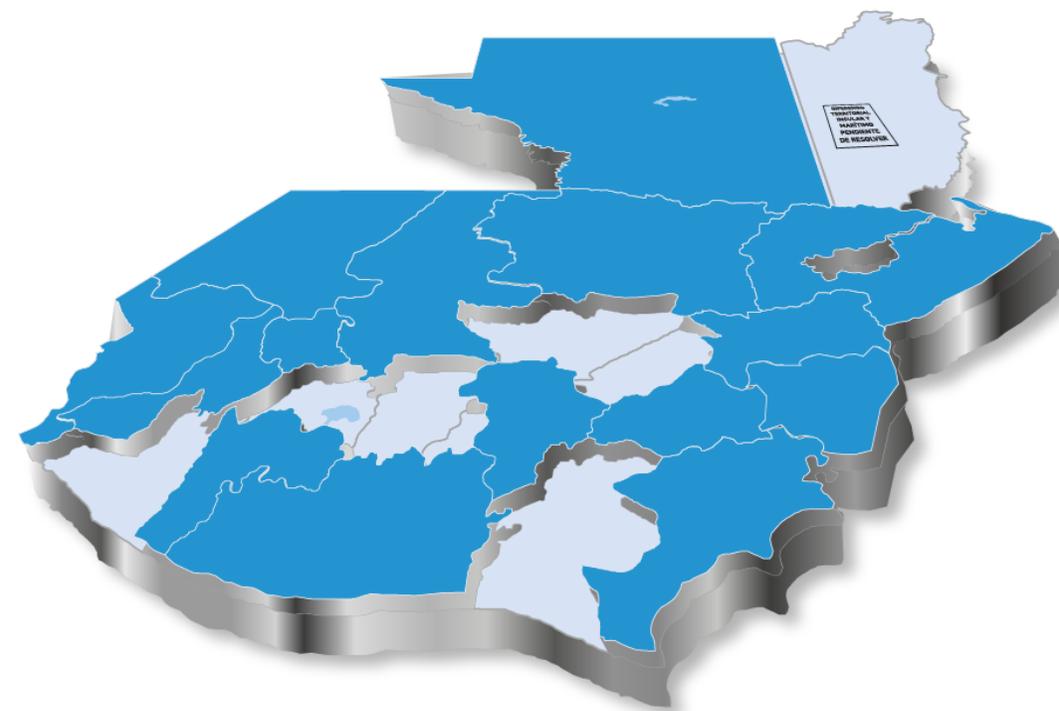


Ministerio de
**Agricultura,
Ganadería y
Alimentación**

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Protocolo Interinstitucional para el Abordaje Municipal de la Desnutrición Aguda a en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad

50 municipios
15 departamentos



Ejecución año 2025



Ministerio de
**Agricultura,
Ganadería y
Alimentación**



Secretaría de
**Seguridad Alimentaria
y Nutricional de la
Presidencia de la República**

Departamento	NDA		NDA Plan de abordaje institucional	
	Familias	Raciones	Familias	Raciones
Alta Verapaz	336	1,008	93	279
Chiquimula	54	162	0	0
Escuintla	37	111	23	69
Guatemala	293	879	167	501
Huehuetenango	57	171	36	108
Izabal	109	327	0	0
Jalapa	17	51	0	0
Jutiapa	23	69	0	0
Petén	13	39	0	0
Quetzaltenango	13	39	0	0
Quiché	6	18	0	0
San Marcos	45	135	16	48
Suchitepéquez	81	243	0	0
Totonicapán	12	36	0	0
Zacapa	49	147	0	0
	1,145	3,435	335	1,005

1,480

Familias con niñas y
niños con DA
atendidas



Indicadores



Proceso, responsables y corresponsables	Indicador	Avances a marzo del 2025
Fortalecimiento interno con recurso humano a la intervención a través de la contratación de profesionales en nutrición y técnicos de campo	Porcentaje de profesionales contratados en el área de nutrición.	100% de cumplimiento de contratación de profesionales de nutrición para desarrollar actividades de agricultura sensible a la nutrición que incluyen diversidad en la dieta y su consumo para mejorar la nutrición .
Procesos administrativos y logísticos con un máximo de 1.5 meses para la entrega de raciones de alimentos de acuerdo con el listado nominal con CUI de los municipios priorizados	Cumplimiento de 1.5 meses máximo para preparación y entrega de asistencia alimentaria a partir de contar con el listado nominal de niños y niñas con CUI del MSPAS validado por SESAN.	En promedio se ha cumplido con la entrega a 1.5 meses de recibida la solicitud. El extremo superior es de 2 meses. Se está trabajando para alcanzar el indicador.
Entrega de raciones de alimentos la primera semana de cada mes, de acuerdo con la solicitud del mes anterior.	Porcentaje de municipios priorizados con listados nominales de niños y niñas con CUI validados y enviados por SESAN, atendidos durante la primera semana del mes siguiente.	100 % de municipios prioritarios para NDA atendidos de acuerdo al listado convalidados por la SESAN.
Coordinación con las Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud para que MAGA entregue raciones de alimentos en los municipios priorizados (en los primeros 5 días del mes siguiente).	Número de DDRISS de los municipios priorizados en coordinación estrecha con MAGA realizan la entrega de raciones alimentarias a los niños y niñas con DA del listado nominal.	Coordinación con las DDRISS para la entrega de alimentos a nivel municipal.



Ministerio de
Desarrollo Social

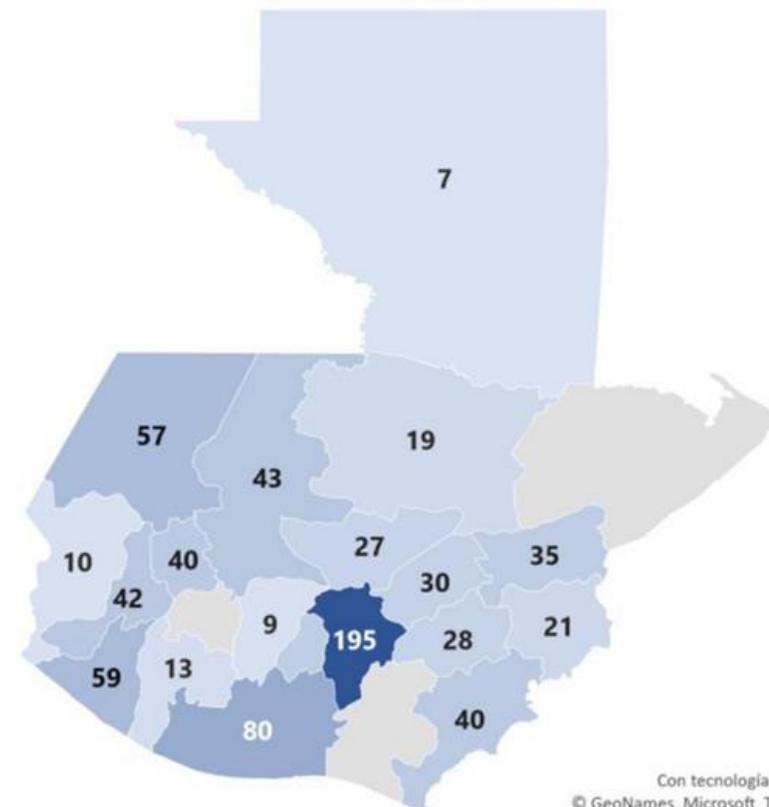
Ministerio de Desarrollo Social

Protocolo Interinstitucional para el abordaje municipal de la desnutrición aguda en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad

BONO NUTRICIÓN

No.	Departamento	Municipios	Niñez	Aportes	Monto
1	Alta Verapaz	9	87	87	Q. 43,500.00
2	Escuintla	2	21	21	Q. 10,500.00
3	Guatemala	4	68	68	Q. 34,000.00
4	Huehuetenango	7	18	18	Q. 9,000.00
5	San Marcos	4	4	4	Q. 2,000.00
Total		26	198	198	Q. 99,000.00

Mapa de cobertura marzo 2025



Protocolo Interinstitucional para el abordaje municipal de la desnutrición aguda en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad

Durante el 2025 el **Bono Nutrición** atendió a **198 familias** con niñez en desnutrición aguda, invirtiendo **Q.99,000.00** correspondiente a los listados del **Protocolo Interinstitucional para el abordaje municipal de la desnutrición aguda en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad (50 municipios priorizados)**

Departamento	Acreditados	En proceso de inclusión	En proceso de localización	Sin Titular	Problemas con el banco	Migración y no le interesa	Casos duplicados	Total
Alta Verapaz	87	1	2	4	10	1	15	120
Escuintla	21	2	6	0	0	0	6	35
Guatemala	68	11	109	3	0	0	31	222
Huehuetenango	18	0	20	0	4	0	4	46
San Marcos	4	15	2	0	0	0	1	22
Total	198	29	139	7	14	1	57	445

Protocolo Interinstitucional para el abordaje municipal de la desnutrición aguda en territorios con mayor carga de morbilidad o mortalidad

