

MINISTERIO DE SALUD
República de Costa Rica



**PLAN DE ACCIÓN DE
REDUCCIÓN Y CONTROL DE
LAS DEFICIENCIAS DE
MICRONUTRIENTES
2011 – 2020**

Costa Rica, 2013

613.28

P699p Costa Rica. Ministerio de Salud

Plan para la reducción y control de las deficiencias de micronutrientes
2011-2015.--San José, Costa Rica: El Ministerio, 2013.

28 p.; 27x21 cm.

ISBN 978-9977-62-135-7

1. Nutrición. 2. Deficiencia de micronutrientes. 3. Costa Rica. I. Título

MINISTERIO DE SALUD
República de Costa Rica

**PLAN DE ACCIÓN DE
REDUCCIÓN Y CONTROL DE
LAS DEFICIENCIAS DE
MICRONUTRIENTES
2011 – 2020**

Costa Rica, 2013

CRÉDITOS

Dra. Daisy María Corrales Díaz, M.Sc.

Ministra de Salud

Dr. Luis Tacsan Chen

Director

Dirección de Desarrollo Científico y Tecnológico en Salud

Dra. Andrea Garita

Directora

Dirección de Planificación Estratégica y Evaluación de las Acciones en Salud

Comisión Nacional de Micronutrientes

Dra. Melany Ascencio Rivera, Ministerio de Salud

Lic. Herbert Madrigal Villa, Ministerio de Salud

Dra. Cecilia Gamboa Cerda, Ministerio de Salud

Licda. Thelma Alfaro, Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud

Dra. Ileana Quirós, Caja Costarricense de Seguro Social

Dra. Emilce Ulate, Universidad de Costa Rica

Lida. Andrea Gutiérrez, Molinos de Costa Rica, SA

Licda. Mónica Elizondo, Cámara Costarricense de la Industria Alimentaria

Ing. Rolando Brenes, Asociación Nacional de Industriales del Sector Arrocero

Lic. José Antonio Martínez, Asociación Nacional de Industriales del Sector Arrocero

Lic. Leonardo Aguirre, Cooperativa Nacional de Industriales de Sal R.L

Licda. Eunice Barahona, Fhacasa- Molinos Modernos

Lic. Cristian Chavarría, GRUMA CA

Licda. Sandra Vega, Liga Agrícola Industrial de la Caña de Azúcar

Licda. Johanna Víquez Retana, INSTAMASA

Carolina Villalobos, Cooperativa Productora de Leche Dos Pinos

Asesoría Técnica

M.A. María Elena Montenegro

Programa Mundial de Alimentos de Naciones Unidas

ÍNDICE

	Página
I. PRESENTACIÓN.....	1
II. PROCESO METODOLÓGICO	3
III. ENFOQUES Y PRINCIPIOS ORIENTADORES	5
IV. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	7
V. ÁMBITOS DE INTERVENCIÓN	8
VI. PLAN DE MICRONUTRIENTES	9
A. Vigilancia y Control	10
B. Fortificación de Alimentos	14
C. Suplementación con Micronutrientes	16
D. Alimentación Complementaria	19
E. Información, Educación y Comunicación	21
VII. PARTICIPANTES	24

LISTADO DE SIGLAS UTILIZADAS

AGECO	Asociación Gerontológica Costarricense
CCSS	Caja Costarricense de Seguro Social
CEN-CINAI	Centros de Educación y Nutrición-Centros Infantiles de Nutrición y Atención Integral
CIGA	Comisión Interinstitucional de Guías Alimentarias
CITA	Centro Nacional de Ciencia y Tecnología de Alimentos
IMAS	Instituto Mixto de Ayuda Social
INA	Instituto Nacional de Aprendizaje
INAMU	Instituto Nacional de las Mujeres
INCIENSA	Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censos
INISA	Instituto de Investigaciones en Salud
MAG	Ministerio de Agricultura y Ganadería
MEIC	Ministerio de Economía, Industria y Comercio
MEP	Ministerio de Educación Pública
MS	Ministerio de Seguridad
PANI	Patronato Nacional de la Infancia
PASCA	Programa para fortalecer la respuesta centroamericana al VIH
PMA	Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas
UCR	Universidad de Costa Rica
UNA	Universidad Nacional

I. PRESENTACIÓN

Costa Rica ha realizado esfuerzos importantes para impulsar políticas sociales dentro del marco de la atención primaria de salud para lograr que la población obtenga un mejor estado nutricional y de salud.

La nutrición adecuada ha sido fundamental para el desarrollo integral de la niñez y para ampliar las oportunidades futuras que le permitan acceder en su etapa adulta a una mejor condición de vida. Se ha determinado que la nutrición apropiada, especialmente desde el inicio de la gestación hasta los dos años de vida (ventana de oportunidad de los 1000 días) es uno de los factores claves para que los niños y niñas puedan desarrollar todas sus potencialidades físicas, biológicas e intelectuales.

Las intervenciones nutricionales generan algunos de los rendimientos más altos en el desarrollo social y económico de los países. Está ampliamente demostrado que los problemas en la salud generados por el hambre oculta como suele llamársele a la deficiencia de vitaminas y minerales, plantean exigencias enormes para la sociedad vinculados con las pérdidas directas e indirectas en la productividad, así como con el aumento de los costos de la atención sanitaria.

El Ministerio de Salud consciente de los problemas nutricionales por deficiencia de micronutrientes, ha impulsado acciones para la prevención y control de esta problemática resultando como producto de este esfuerzo de salud pública a la fecha, seis alimentos fortificados con diferentes micronutrientes, mediante los cuales se ha logrado controlar y reducir la prevalencia de problemas nutricionales como la anemia, el bocio, las caries dentales, la deficiencia de ácido fólico y de vitamina A, tal como fue demostrado por la reciente Encuesta Nacional de Nutrición 2008-2009. Mediante esta Encuesta también hemos identificados nuevos retos que enfrentar en este sentido como lo es la deficiencia de cinc en población preescolar que está asociada a enfermedad diarreica y crecimiento infantil y la deficiencia de selenio en población adulta que podría estar relacionada a cáncer principalmente de colon.

El Plan de Acción de Reducción y Control de la Deficiencia de Micronutrientes que a continuación se presenta, es una forma de dar respuesta a la problemática del país en relación a las deficiencias de micronutrientes de manera integrada. Es producto de un proceso de coordinación interinstitucional liderado por el Ministerio de Salud y la Comisión Nacional de

Micronutrientes, con la cooperación técnica del Programa Mundial de Alimentos y de la Organización Panamericana de la Salud.

Este Plan consta de cuatro componentes: Vigilancia y Control, Fortificación de Alimentos, Suplementación con Micronutrientes, Alimentación Complementaria e Información, Educación y Comunicación; estos componentes contienen intervenciones que han demostrado con evidencia que son esenciales para combatir los problemas por deficiencia de micronutrientes y ofrecen grandes posibilidades de mejorar la nutrición materno-infantil y de reducir la carga de enfermedad relacionada a esta deficiencia, tanto a corto como a largo plazo.

Dra. Daisy María Corrales Díaz, M.Sc.

Ministra de Salud

II. PROCESO METODOLÓGICO

Para la elaboración del Plan Nacional de Micronutrientes 2011-2015, en primer lugar se realizó un análisis de los resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición 2008-2009 así como de las acciones tomadas en años anteriores para la atención de la deficiencia de micronutrientes, esto orientó la definición de asunto críticos. Con base en lo anterior y considerando el Plan Nacional de Salud 2011-2021 y la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2011-2021 se definieron los ámbitos de acción.

La Dirección de Desarrollo Científico y Tecnológico en Salud en coordinación con la Dirección de Planificación Estratégica y Evaluación de las Acciones en Salud definió la metodología para la elaboración del Plan (Proceso Metodológico). En el mes de diciembre del 2010 se realizó un taller con la participación de representantes de instituciones gubernamentales, universidades, organizaciones no gubernamentales, empresa privada y organismos internacionales.

De acuerdo a los ámbitos establecidos: Vigilancia y Control, Fortificación de Alimentos, Suplementación con Micronutrientes, Alimentación Complementaria e Información, Educación y Comunicación, se conformaron grupos de trabajo quienes trabajaron sobre una matriz que contenía actividades, metas, indicadores de gestión, recursos, responsables, co-responsables y plazos.

Como resultado de los talleres, se conformó un equipo técnico que se encargó de la sistematización y validación de los resultados del taller, que posteriormente fue enviado a las autoridades de salud para su revisión y aprobación.

Esquema: Proceso Metodológico



Fuente: Dirección de Planificación Estratégica y Evaluación de las Acciones en Salud, Costa Rica 2011

III. ENFOQUES Y PRINCIPIOS ORIENTADORES

Siguiendo los lineamientos de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2011-2021, el Plan Nacional de Micronutrientes se ajusta al enfoque y principios orientadores de dicha política, que permiten construir la salud humana y ambiental de la población transversalmente con las acciones estratégicas necesarias para la reducción de brechas e inequidades sociales.

El derecho a la alimentación: Derechos inherentes a la persona humana y a su dignidad, que el Estado está en el deber de respetar, garantizar o satisfacer. Son universales, integrales e innegociables. Los derechos humanos tienen como fin la igualdad, la dignidad, la justicia social y la libertad para todas las personas, sin discriminación alguna.

La política promueve la garantía del derecho a la alimentación para la población general y en especial para las personas y grupos de mayor vulnerabilidad. Una buena alimentación es esencial para el ejercicio de otros derechos. El hambre y la malnutrición afectan significativamente la salud y el desarrollo humano y social, lo cual justifica, una política nacional orientada a garantizar el derecho a una alimentación saludable.

Enfoque diversidad: Vivimos en una sociedad donde la multiplicidad e interacción de las diferentes capacidades y características que tienen las personas, pone en evidencia la complejidad de los múltiples factores y elementos que nos conforman, por lo cual, no es posible dejar de reconocer la diversidad que nos caracteriza.

Posicionar la diversidad como elemento central de una sociedad es imprescindible porque no solo facilita que se reconozcan las diferencias, sino que permite que se les valore, como una fuente de riqueza social, sea cual sea el sexo de la persona, edad, etnia, situación económica, escolaridad, nacionalidad, entre otras. Por lo tanto, la presente política considera el derecho que tienen las poblaciones a producir sus alimentos respetando la identidad cultural, las necesidades nutricionales según el ciclo de vida y la diversidad de formas de producción, de consumo y comercialización agropecuaria, fortaleciendo los mercados locales, sin contraponerse al comercio agroalimentario internacional, favoreciéndose la producción nacional en granos básicos, frutas y vegetales.

Enfoque igualdad y equidad de género: Mujeres y hombres tienen iguales derechos (económicos, culturales, sociales, civiles y políticos) y oportunidades, deben - 32 - participar por igual en todas las esferas de la vida pública y privada, libres para desarrollar sus capacidades y para tomar decisiones. Ello no significa que deben convertirse en iguales, sino que sus derechos, responsabilidades y oportunidades no dependan de si se es hombre o se es mujer. La equidad de género es indispensable para la consecución de la igualdad, ya que esta propone un tratamiento diferenciado a mujeres y hombres según las desigualdades que enfrentan. La equidad es el medio para lograr la igualdad y esta última es el resultado y el fin objetivo ulterior. Por tanto la política promueve la igualdad entre hombres y mujeres, dando las mismas posibilidades de acceso a recursos productivos, servicios y oportunidades para asumir responsabilidades y roles en la seguridad alimentaria y nutricional.

Enfoque de cohesión social: La construcción de sociedades incluyentes, igualitarias, justas y solidarias, será posible mediante la integración social, la concertación y la participación activa de la ciudadanía., promover la sostenibilidad de largo plazo de la política de SAN con enfoque de derecho humano.

Trabajar con un sentido de cohesión social implica: Transformar el enfoque de las políticas públicas y sociales, para que pasen las personas de ser clientela pasiva y vulnerable que requiere de asistencia, a personas sujetos de derechos. Desarrollo de capacidades para construir proyectos propios y oportunidades para ejercer capacidades y potencialidades. Protección social integral. (Fuente: Plan Nacional de Salud 2010-2021).

La Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, se hace operativa mediante estrategias y acciones concretas. Para ello es necesaria la participación activa de la ciudadanía y el Estado. En este sentido, la corresponsabilidad debe ser compartida por las Instituciones públicas y privadas, los organismos internacionales y no gubernamentales, la Industria alimentaria, las agrupaciones gremiales, la comunidad científica y académica y la sociedad civil.

IV. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. Vigilar los procesos de las distintas intervenciones en micronutrientes y su impacto en la población: reglamentos, normas, guías entre otro.
2. Promover el conocimiento actualizado y oportuno sobre la situación de micronutrientes en la población, mediante investigaciones que permitan definir políticas, estrategias e intervenciones, articulando esfuerzos interinstitucionales
3. Fortalecer e innovar la fortificación de alimentos de acuerdo a la situación actual y al desarrollo tecnológico.
4. Fortalecer y promover la suplementación con vitaminas y minerales focalizada a población vulnerable.
5. Ofrecer a la población vulnerable menor de 5 años, población adulta mayor, situación de pobreza, indígenas, mujeres gestantes y en periodo de lactancia alimentación complementaria que coadyuve a la reducción de la deficiencia de micronutrientes.
6. Fortalecer las acciones de información, educación y comunicación que promuevan el consumo de alimentos fuentes de micronutrientes.

V. ÁMBITOS DE INTERVENCIÓN

1. Vigilancia y Control
2. Fortificación de Alimentos
3. Suplementación con Micronutrientes
4. Alimentación Complementaria
5. Información, Educación y Comunicación

VI. PLAN DE MICRONUTRIENTES

PLAN NACIONAL DE MICRONUTRIENTES 2011 - 2020

COMPONENTE: A. VIGILANCIA, CONTROL Y EVALUACIÓN

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
1. Vigilar los procesos de las distintas intervenciones en micronutrientes y su impacto en la población: reglamentos, normas, guías entre otros.	Vigilancia centinela de niveles de micronutrientes en dieta y muestras biológicas (hierro, folatos, hemoglobina, vitamina A, selenio, Zinc, yodo, flúor) en las comunidades de Damas Desamparados, San Antonio de Nicoya y San Vito de Coto Brus para evaluar impacto.	Aumentar la frecuencia a cada 5 años	Comunidades centinelas encuestadas/total de comunidades centinelas	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio de Salud, INCIENSA, CCSS	2015 y 2020
	Vigilancia de niveles de micronutrientes en muestras biológicas en grupos de riesgo identificados (según edad, zona geográfica y vulnerabilidad)	Muestrear al menos dos grupos de riesgo en un periodo de 3 años	numero de grupos de riesgo muestreados/total de grupos de riesgos identificados	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio de Salud, INCIENSA, CCSS	2015 y 2020
	Realización de encuestas nacionales de nutrición (material biológico, alimentos, antropometría, salud oral) cada 10 años	Realizar una encuesta poblacional cada 10 años	Encuestas realizadas/encuestas planificadas	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio de Salud, INCIENSA, CCSS, INEC	2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
1. Vigilar los procesos de las distintas intervenciones en micronutrientes y su impacto en la población: reglamentos, normas, guías entre otros	Vigilancia de enfermedades causadas por niveles inadecuados de micronutrientes (malformaciones congénitas, enfermedades bucodentales, hipovitaminosis, enfermedades tiroideas, anemias nutricionales entre otras)	Mantener un sistema de vigilancia permanente y sostenible en al menos una enfermedad relacionada con cada micronutriente	Numero de enfermedades vigiladas/ total de enfermedades relacionadas con niveles inadecuadas	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio de Salud, INCIENSA, CCSS	2011-2020
	Vigilancia de niveles de micronutrientes en alimentos fortificados según normas y decretos establecidos	Al menos dos muestreos a nivel de industria, uno a nivel de comercio e importadores o distribuidores y en hogar cada	Muestreos realizados al año/muestreos programados	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio Salud , INCIENSA	2011-2020
	Implementación de la vigilancia de los niveles de micronutrientes (selenio y zinc) en alimentos fortificados según la legislación	Vigilancia implementada	Grado de avance de la implementación/tiempo definido para su implementación	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio de salud, INCIENSA	2014-2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
	Fortalecimiento de la capacidad analítica del laboratorio de bromatología para ampliar el número de micronutrientes que se analizan en alimentos y brindar servicio a la industria	Aumentar el número de micronutrientes analizados por el laboratorio de bromatología	numero de micronutrientes analizados/numero de alimentos fortificados con micronutrientes	Recurso humano, técnico y financiero	Ministerio Salud , INCIENSA	2011-2018
2. Promover el conocimiento actualizado y oportuno sobre la situación de micronutrientes en la población, mediante investigaciones que permitan definir políticas, estrategias e intervenciones, articulando esfuerzos interinstitucionales	Investigar los patrones de consumo en población adulta mayor orientada a reducir la prevalencia de anemia	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	INISA UCR	2011-2014
	Estudio de asociación entre obesidad y los niveles de micronutrientes en población adulta	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	CEN CINAI MS	2015-2020
	Análisis de la situación de la disminución del consumo de sal y su impacto sobre el flúor y el yodo	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	INCIENSA- MS	2011-2014
	Evaluación de excesos y desbalances en el consumo de micronutrientes prioritarios	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	INCIENSA- MS	2014-2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
	Investigación de los patrones alimentarios y otros determinantes relacionados con anemia en preescolares de la zona metropolitana	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	INCIENSA	2012-2020

PLAN NACIONAL DE MICRONUTRIENTES 2011 - 2020

COMPONENTE: B. FORTIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
3. Fortalecer e innovar la fortificación de alimentos de acuerdo a la situación actual y al desarrollo tecnológico	Evaluación de la eficiencia de la fortificación del arroz con pruebas de lavado, cocción, entre otras	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	INCIENSA Industria alimentaria	2013-2015
	Estudios de factibilidad para la fortificación de alimentos con selenio y cinc	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	INCIENSA Industria alimentaria	2011-2014
	Estudios de casos en agricultura familiar para incrementar el consumo de micronutrientes (ej. biofortificación)	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	UCR-UNA	2014-2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
3. Fortalecer e innovar la fortificación de alimentos de acuerdo a la situación actual y al desarrollo tecnológico	Desarrollo tecnológico de un producto para la fortificación casera dirigido a niños con malnutrición	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	MS, CEN-CINAI Industria alimentaria	2014-2016
	Analizar la viabilidad técnica y económica para desarrollar un alimento complementario fortificado listo para usar dirigido a complementar la alimentación que reciben los niños entre 6 y 24 meses de edad	1	Alimento desarrollado	Presupuesto estatal y fondos externos	MS, CEN-CINAI Industria alimentaria	2013-2015
	Revisión y actualización de la normativa existente en relación a la fortificación de alimentos con micronutrientes deficientes y adaptarlo a las necesidades de la población como grupos que requieren alimentos bajos en hierro	Normativa actualizada según requerimientos	Numero de normativas actualizadas/numero de normativas existentes relacionadas con alimentos fortificados	Recurso humano, técnico y financiero	Actores sociales involucrados, industria, Ministerio Salud, INCIENSA	2013

PLAN NACIONAL DE MICRONUTRIENTES 2011 - 2020

COMPONENTE: C. SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
4. Fortalecer y promover la suplementación con vitaminas y minerales focalizada a población vulnerable	<p>Pre-escolares:</p> <p>Mejorar la cobertura de la suplementación con hierro a los niños pre- escolares.</p> <p>Reforzar la visita domiciliar con énfasis en los niños mayores de un año.</p> <p>Dar seguimiento a los niños captados, desnutridos o anémicos.</p> <p>Revisar la correcta aplicación de la normativa existente, con indicadores en los compromisos de gestión.</p> <p>Mejorar el sistema de referencia y contraferencia, para reforzar el primer nivel de atención.</p>	<p>Cobertura mejorada en un 30% en esa población, para alcanzar un 80% en un periodo de 3 años.</p> <p>Tres estrategias elaboradas en 3 años para reforzar la visita domiciliar</p> <p>Dos estrategias de coordinación definidas entre MS, MEP, CCSS, para mejorar la captación, atención y seguimiento de esta población</p>	Número de actividades realizadas/número de actividades programadas	Presupuesto estatal y fondos externos	CCSS,MS, MEP;	2013-2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
4. Fortalecer y promover la suplementación con vitaminas y minerales focalizada a población vulnerable	Investigar la adherencia a la suplementación con hierro (hidróxido férrico polimaltosado) en menores de 2 años	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	CCSS UCR Ministerio de Salud	2013-2014
	<p>Adolescentes</p> <p>Mejorar y promover la captación, tamizaje y seguimiento de la población adolescente. Establecer estrategias de coordinación con el MEP, lugares de trabajo, CCSS y MS para mejorar la cobertura. Estimular la investigación para definir estrategias de intervención y trabajos comunal universitarios para mejorar la cobertura.</p>	El tema de suplementos incorporado, en las normas de atención y los compromisos de gestión al año 2013.Capacitación para la implementación de la Norma en el 2014	Suplementación con micronutrientes, incorporado en la norma de atención de adolescentes y en los compromisos de gestión.Cobertura de funcionarios capacitados	Presupuesto estatal y fondos externos	CCSS, Ministerio de Salud	2013-2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
4. Fortalecer y promover la suplementación con vitaminas y minerales focalizada a población vulnerable	<p>Mujeres:</p> <p>Mejorar y promover la correcta aplicación de la norma en la consulta de atención integral a la mujer.</p> <p>Detección, tratamiento y seguimiento de mujeres anémicas.</p>	20 % de cobertura de las mujeres con cumplimiento de la norma	% de mujeres tamizadas con tratamiento a los 2 años de implementada la norma	Presupuesto estatal y fondos externos	CCSS,MS	2013-2020
	Investigar la adherencia a la suplementación con hierro y ácido fólico en mujeres embarazadas	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	CCSS UCR	2014-2015
	Investigación operativa para evaluar el cumplimiento de la normativa de pinzamiento oportuna del cordón umbilical	1	Investigación realizada	Presupuesto estatal y fondos externos	CCSS UCR	2014-2016
	<p>Adulto Mayor:</p> <p>Revisión de la suplementación en la norma de atención de las personas para adultos mayores.</p>	Norma revisada a finales del 2011	Norma revisada	Presupuesto estatal y fondos externos	MS; CCSS	2013

PLAN NACIONAL DE MICRONUTRIENTES 2011 - 2020

COMPONENTE: D. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
5. Ofrecer a la población vulnerable menores de 5 años, adulto mayor, situación de pobreza, indígenas, mujeres gestantes y periodo de lactancia alimentación complementaria que coadyuve a la reducción de la deficiencia de micronutrientes	1. Elaboración de un directorio que registre todas las instituciones, públicas, privadas y ONG, que desarrollan programas de alimentación complementaria.	Un directorio	Un directorio actualizado y disponible.	Recursos humanos	Ministerio de Salud (Rectoría)	2011-2013
	2. Realización de evaluaciones sobre el aporte de micronutrientes por tiempo de comida de los menús y paquetes de alimentos que brindan los programas de alimentación complementaria a la población vulnerable que atienden.	Todas las organizaciones que brindan alimentación complementaria realizan el estudio del menú	Porcentaje de estudios de menús ejecutados	Profesionales en nutrición por cada institución, vehículo, computadora, balanza de alimentos, software de cálculo de valor nutritivo	Directores institucionales	2013-2015
	3. Realización de adecuaciones de los menús institucionales y los paquetes de alimentos de manera que cubran al menos el 90% de la recomendaciones dietéticas diarias de micronutrientes en la población vulnerable que atienden.	Ajuste de todos los menús institucionales y paquetes de alimentos	Porcentaje de menús y paquetes de alimentos ajustados	Profesionales en nutrición por cada institución, vehículo, computadora, balanza de alimentos, software de calculo de valor nutritivo	Directores institucionales	2014-2016

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
5. Ofrecer a la población vulnerable menores de 5 años, adulto mayor, situación de pobreza, indígenas, mujeres gestantes y periodo de lactancia alimentación complementaria que coadyuve a la reducción de la deficiencia de micronutrientes	4. Implementación de programas de fortificación casera con micronutrientes deficitarios, dentro de la alimentación servida a la población vulnerable.	Al menos 2 programas que desarrollan fortificación casera	Porcentaje de programas que desarrollan fortificación casera	Presupuesto para el estudio, diseño y suministro del producto (sachett)	Directores institucionales	2015-2018
	5. Realización de acciones de educación nutricional sobre la importancia del cumplimiento del menú institucional y de la utilización de la fortificación casera.	Todas las organizaciones	Porcentaje de organizaciones con acciones de educación nutricional	Presupuesto para diseño de módulos y capacitación al personal, contratación de profesionales y compra de material educativo, equipo audiovisual.	Directores institucionales	2016-2018
	6. Promoción para que las instituciones que brindan programas de alimentación complementaria desarrollen acciones estratégicas de educación a funcionarios y a población atendida sobre la importancia del consumo de micronutrientes.	Todas las organizaciones	Porcentaje de organizaciones que tienen programas de alimentación complementaria	Presupuesto para diseño de módulos y capacitación al personal, contratación de profesionales, compra de material educativo, equipo audiovisual	Directores institucionales	2013-2018
	6 Fortalecimiento de los sistemas de vigilancia nutricional con el registro, seguimiento e interpretación de consumo de micronutrientes en la población atendida en los programas de alimentación complementaria.	Todas las organizaciones	Porcentaje de instituciones operando con sistemas de vigilancia nutricional	Presupuesto para el diseño y mantenimiento del sistema de información, adquisición de equipo de cómputo, y contratación de funcionarios.	Directores institucionales	2011-2020

PLAN NACIONAL DE MICRONUTRIENTES 2011 - 2020

COMPONENTE: E. INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
6. Fortalecer las acciones de información, educación y comunicación que promuevan el consumo de alimentos fuentes de micronutrientes.	Fortalecimiento de los contenidos educativos de lactancia materna, ablactación, población de 1 a 2 años de edad, en los programas de atención integral de la instituciones de salud	6 meses para diseño de programa. 2 años para la implementación.	Programa implementado	Humanos Financieros Materiales	MS, CCSS, CEN-CINAI, Comisión de Lactancia Materna	2012-2020
	Capacitación y supervisión al personal profesional y técnico de atención primaria en lactancia materna y alimentación saludable en las diferentes etapas del ciclo de vida.	30% del personal capacitado	Porcentaje de personal capacitado	Humanos Financieros Materiales	MS, CCSS, CEN-CINAI, Comisión de Lactancia Materna	2012-2018
	Creación de alianzas estratégicas con actores sociales comerciales para la divulgación de una alimentación saludable en la población en los medios de comunicación social	Creación de al menos una alianza estratégica por año	Número de alianzas estratégicas realizadas	Humano Materiales	MS, CEN CINAI, CIGA, CCSS, MAG, MEP, MEIC, Industria Alimentaria	2013-2020

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
6. Fortalecer las acciones de información, educación y comunicación que promuevan el consumo de alimentos fuentes de micronutrientes.	Capacitación a las comisiones de salud y nutrición escolar sobre lineamientos de alimentación saludable y su aplicación	Capacitar al 100% de las comisiones	Porcentaje de comisiones capacitadas	Humanos Financieros Materiales	MS, Comisión Nacional de Salud y Nutrición Escolar, MEP, CCSS	2012-2015
	Diseñar, implementar y divulgar programas de educación nutricional dirigidos a preescolares, escolares, adolescentes, mujeres gestantes, lactantes, mujeres en edad fértil, adulta , adulto mayores y población indígena que promueva una alimentación saludable, basados en las guías alimentarias	Un programa diseñado e implementado	Programa implementado	Humanos Financieros Materiales	MS, CEN CINAI, CCSS, MEP, MAG, MEIC, INAMU, PANI, IMAS, AGECO, Industria Alimentaria	2013-2015
	Fortalecer y promover los programas de producción de alimentos en la Dirección Nacional de CEN CINAI, en escuelas, colegios y a nivel comunitario.	Al menos 2 instituciones con programas en ejecución	Número de programas en ejecución	Humanos Financieros Materiales	MS, CEN CINAI, MAG, MEP, IMAS, PANI	2011-2015

Objetivo específico	Actividades	Meta	Indicador de gestión	Recursos	Responsable	Plazo
6. Fortalecer las acciones de información, educación y comunicación que promuevan el consumo de alimentos fuentes de micronutrientes	Incluir en los programas de capacitación de manipulación de alimentos el tema de alimentación saludable con base en las guías alimentarias	Programa de manipulación de alimentos con temas de alimentación saludable	Número de programas con el tema de alimentación saludable	Humanos	MS, CEN CINAI, INA, Universidades, Colegio de Nutricionistas	2012-2015
	Capacitar a las personas encargadas de la atención de los adultos mayores sobre alimentación saludable según guías alimentarias	Al menos el personal de una institución capacitado por año	Número de instituciones capacitadas	Humanos Financieros Materiales	MS, AGECO, Red de Cuido Adulto Mayor, CCSS, Universidades, ONG	2012-2015

VIII. PARTICIPANTES

Ministerio de Salud	Universidad de Costa Rica
Ana Eduviges Sancho	Carolina Ramírez Vargas
Cecilia Gamboa	Carolina Schmidt Durán
Cecilia Zúñiga	Cinthia Guzmán
Celia Loría	Eva Steinkaler Sabah
Eugenia Villalobos	Francisco Sánchez Montero
Ileana Ramírez	Ilima Malavassi Ortega
Juan Carlos Calvo	Ivannia Ureña Retaña
Karol Madriz	Kattia Fernández MENA
Lidia Ma. Conejo	Kattia Solano Leandro
Luis Morera	Luis Fernando Fernández
Luis Tacsan	María Fernanda Zumbado
Marco Tulio Rojas	Marylee Mora Salazar
María de Jesús Arrieta	Melisa Acuña Murcia
María Elena Méndez	Patricia Cuenca Berger
Marlen Oviedo	Rebeca Flores
Melany Ascencio	Cámara Costarricense de la Industria Alimentaria
Rafael Porras	Mónica Elizondo
Sandra García,	COONAPROSAL
Sandra Rojas	Leonardo Aguirre
Víctor Guevara	Molinos Modernos
INCIENSA	Eunice Barahona
Adriana Blanco	Dos Pinos
Flory Virginia Alfaro Mora	Carolina Villalobos
Patricia Chavarría Román	Liga Agrícola Industrial de la Caña de Azúcar
Agnes Avendaño	Irene Chico Escarré
Adriana Benavides	Juan Miguel Fernández
Cinthia Pérez,	María Isabel Piedra
Jaqueline Peraza	Patricia Chinchilla
Lila Umaña	Grupo Pelón
Louella Cunningham	Rolando Brenes
María de la Paz Barboza	DSM
Marielos Montero	Marianella Méndez
Yalile Jiménez Masís	Grupo NTQ
Thelma Alfaro	Cristina Molina Bolaños
Sara Rodríguez,	Marco Guzmán Blanco
Caja Costarricense de Seguro Social	Programa Mundial de Alimentos de Naciones Unidas
Hernán Morera	María Elena Montengero
Maricruz Ramírez	Colegio de Nutricionistas
Marlene Montoya	Hannia León
Marta Sánchez	Asociación de Nutricionistas y Dietista de Costa Rica
Patricia Herrera Castro	Sonia Ivankovich,
Tatiana Sáenz Vargas	
Instituto Nacional de Estadística y Censos	
Giselle Arguello Venegas	
Instituto Costarricense sobre Drogas	
Darling López	
Lizú San Lee Chacón	