

Fortalecimiento de las capacidades técnicas de los equipos encargados de la atención integral a la mujer embarazada y primera infancia en el marco de la Estrategia Nacional Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil

ALIANZA



Antecedentes

La relación entre el **Ministerio de Salud Pública de Ecuador**, la **Dirección General de Salud de Portugal** y el **Ministerio de Desarrollo Social de Uruguay** (MIDES) se origina a partir de esta alianza. No obstante, ya existían antecedentes de cooperación entre estos países.

Ecuador y Uruguay mantienen un vínculo bilateral técnico a través de sus instituciones rectoras de cooperación, lo que facilitó que el Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana (MREMH) de Ecuador solicitara asistencia técnica a la Agencia Uruguaya de Cooperación (AUCI), en temas de primera infancia y desnutrición infantil. La AUCI priorizó esta temática por encontrarse alineada con las buenas prácticas del Uruguay, internacionalmente reconocidas y a cargo de una institución -MIDES- capaz de transferir y replicar sus experiencias.

Por otra parte, la AUCI viene colaborando hace varios años con el Instituto Camões, lo que refleja el buen relacionamiento bilateral entre Uruguay y Portugal. El contacto con el Ministerio de Salud, específicamente, se crea a partir de esta oportunidad de cooperación. Las técnicas del MIDES identificaron similitudes con la experiencia portuguesa, valorando como muy positiva su asistencia técnica para apoyar a Ecuador a fortalecer su estrategia contra la desnutrición infantil.

Entidades y roles

ENTIDADES BENEFICIARIAS



Ministerio de Salud Pública

Ecuador

ENTIDADES PRIMER OFERENTE



Ministerio
de Desarrollo
Social

Ministerio de Desarrollo Social

Uruguay

ENTIDADES SEGUNDO OFERENTE



Direção-Geral da Saúde / Dirección General de la Salud

Portugal

Reto de desarrollo

La primera infancia es un periodo crucial para la formación de las personas y el desarrollo de los países. Desde muy temprano en la vida, la genética interactúa con condiciones ambientales, la calidad de las relaciones y las experiencias de los niños en el hogar, centros de salud, de cuidado infantil y la escuela. Problemáticas en la adultez suelen tener origen en esta etapa, resaltando la relevancia del bienestar materno-infantil por razones éticas, psicosociales y económicas. Destinar recursos a programas de carácter integral para la primera infancia es una inversión estratégica y de alto rendimiento para los gobiernos.

La malnutrición por déficit es una problemática de salud pública y un desafío para Ecuador. Está condicionada por determinantes sociales, asociada con la pobreza y brechas de inequidad, entre las que se encuentran: exclusión y discriminación por género o etnia; baja escolaridad de la madre; embarazo adolescente no planificado; prácticas inadecuadas de crianza; limitado acceso a servicios básicos y de salud, entre otras.

En el caso uruguayo, la primera infancia es una prioridad política. Uruguay Crece Contigo busca desarrollar e implementar acciones universales que garanticen el desarrollo y la protección adecuada de las mujeres

embarazadas y familias de todo el país. Por otro lado, se busca acompañar las trayectorias de las familias en situación de vulnerabilidad, a través de estrategias focalizadas y promoviendo el acceso a los servicios de la matriz de protección social a través de la articulación interinstitucional.

PROYECTO

Fortalecer las capacidades técnicas de los equipos encargados de la atención integral a la mujer embarazada y primera infancia y la articulación interinstitucional con el fin de contribuir a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Triangulación

La iniciativa es una oportunidad para que Uruguay desempeñe un rol de primer oferente, transfiriendo sus capacidades a terceros países desde un enfoque bi-direccional, con el fin de promover el aprendizaje conjunto. A través del Área Programática de Uruguay Crece Contigo, Uruguay comparte con el Ministerio de Salud Pública de Ecuador su experiencia en políticas y estrategias de acompañamiento, captación y seguimiento de mujeres embarazadas, niños y niñas de hasta cuatro años y sus familias.

Ecuador se posiciona como beneficiario, en tanto presenta la necesidad de fortalecer las capacidades de los equipos encargados de la atención integral a la mujer embarazada y primera infancia en el marco de su estrategia nacional y política pública en desnutrición infantil. Con la presente cooperación se apunta a mejorar: i) la captación temprana de los embarazos, promoviendo estrategias en calidad y calidez de la atención y abordaje; ii) la intervención extramuros y la promoción de la salud, desde un abordaje tanto individual como comunitario, con foco en las comunidades más alejadas; y, por último, iii) la estrategia de apoyo a la lactancia.

Por otra parte, el Ministerio de Salud de Portugal cumple el rol de segundo oferente, brindando apoyo técnico a partir de sus programas y políticas de salud dirigidas a la infancia. Estas contemplan un enfoque que considera las determinantes sociales de la salud, aseguran la vigilancia de embarazos de bajo riesgo, y cuenta con un sistema nacional de intervención temprana.

Enfoque sectorial - contribución a la Agenda 2030

ODS PRIMARIO



Meta 2.2 Para 2030, poner fin a todas las formas de malnutrición, incluso logrando, a más tardar en 2025, las metas convenidas internacionalmente sobre el retraso del crecimiento y la emaciación de los niños menores de 5 años, y abordar las necesidades de nutrición de las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas de edad

ODS SECUNDARIO



Meta 3.1 Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos

Meta 3.2 Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos

ODS ADELANTE



Meta 10.2 De aquí a 2030, potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición

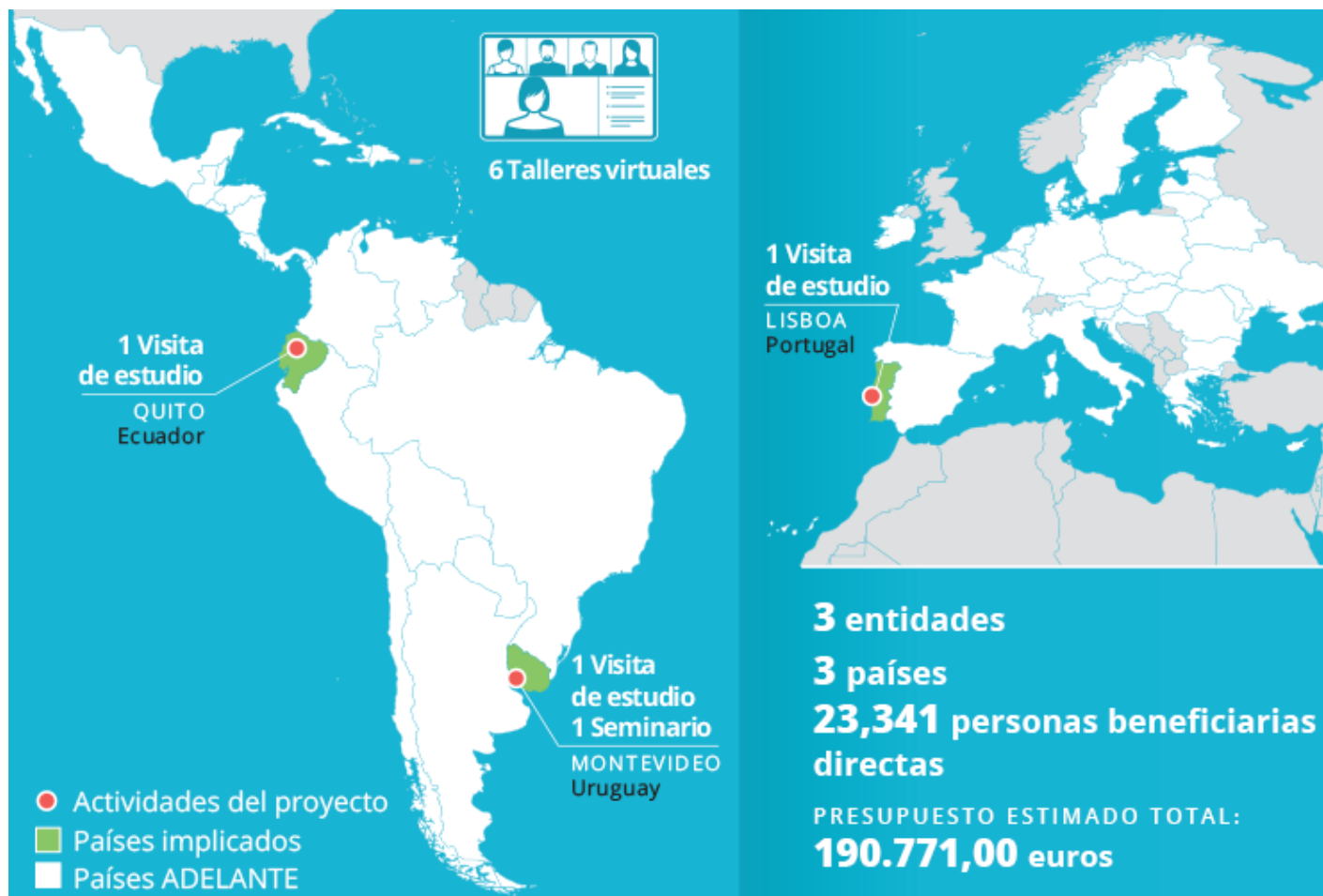
Meta 10.3 Garantizar la igualdad de oportunidades y reducir la desigualdad de resultados, incluso eliminando las leyes, políticas y prácticas discriminatorias y promoviendo legislaciones, políticas y medidas adecuadas a ese respecto



Meta 17.16 Mejorar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible, complementada por alianzas entre múltiples interesados que movilicen e intercambien conocimientos, especialización, tecnología y recursos financieros, a fin de apoyar el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en todos los países, particularmente los países en desarrollo

Meta 17.17 Fomentar y promover la constitución de alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, aprovechando la experiencia y las estrategias de obtención de recursos de las alianzas

Enfoque territorial



Metodología de intervención

Objetivos específicos:

- OE1. Identificar y mapear las principales características e intervenciones del sistema integral de atención a la primera infancia y materno-infantil de Ecuador, así como sus principales debilidades.
- OE2. Fortalecer las capacidades técnicas y las habilidades del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, específicamente del personal vinculado al primer nivel de atención a la primera infancia.
- OE3. Mejorar el sistema de atención materno-infantil y el de gestión de la información.

Resultados:

- R1: Realizado un diagnóstico situacional de las capacidades técnicas y operativas y de las habilidades del personal de salud de primer nivel y promoción de la salud en Ecuador.
- R2: Fortalecidos los conocimientos técnicos sobre intervenciones digitales dirigidas a la primera infancia y complementariedades con las intervenciones 'clásicas'.
- R3: Capacitado el personal técnico del primer nivel de atención vinculado a la promoción de las prestaciones de salud materno-infantil.
- R4: Capacidades institucionales fortalecidas en la generación de información, gestión de conocimiento y asesoría en la temática.

Cooperación Triangular

Descargar el "[Diagnóstico de la visita a Ecuador](#)"

Cooperación Triangular

Descargar el librito "[Uruguay crece contigo](#)"

Cooperación Triangular

Descargar el documento "[Intervenciones tecnológicas en la primera infancia](#)"

Personas beneficiarias directas

Según la Norma 9 de la Guía para solicitantes: todas las personas que participan en las actividades de la Iniciativa.

En las actividades de este proyecto participarán **23.341 personas beneficiarias directas** pertenecientes en su gran mayoría a las entidades integrantes de la Alianza, sobre todo personal operativo y técnico de las instituciones públicas que trabajan en la primera infancia y, de forma especial, los encargados de la gestión general de la 'Estrategia Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil'.

Presupuesto

Contribución de la UE: 145.221,00 €

Contribución de la Alianza: 45.550,00 €

Presupuesto total: 190.771,00 €