

Kushi Wawa APP – Cuidado Personal y Familiar

Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la Desnutrición

1 SEPTAGON IES
Fundación para la Inclusión Económica y Social

info@eptagon.org.ec

2023

1. Quienes Somos
2. Antecedentes
3. Mecanismo de Deducibilidad
4. El problema en cifras & introducción a la iniciativa
5. Objetivos & Cadena de resultados
6. Cómo funciona Kushi Wawa
7. Inversión social prevista

Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web



Fundación para la Inclusión Económica y Social EPTAGON IES, constituida por Resolución Ministerial Nro. MIES-CGAJ-DOS-2023-0007

Es una organización sin fines de lucro que tiene el objeto social de elaborar programas de inclusión social con particular atención a los grupos de atención prioritaria.

Berenice Cordero
Vicepresidenta



bcordero@eptagon.org.ec

- Magíster Honoris Causa por la Universidad Casa Grande de Guayaquil en reconocimiento a su trayectoria de cuatro décadas y pionera en el Ecuador en la protección integral de derechos de las niñas, los niños y las y los adolescentes
- Consultora e investigadora social en temáticas de niñez y adolescencia para Gobiernos y Organismos de Cooperación Internacional como UNICEF

Freddy P. Llerena Pinto
Presidente



fllerena@eptagon.org.ec

- Economista. Master en Economía. PhD en Demografía -especializado en estadística y econometría para predicción y causalidad.
- Investigador con 16 años de experiencia en diagnóstico, propuesta, definición y evaluación de políticas y programas sociales. Ha liderado más de 100 investigaciones entre ellas 10 sobre desnutrición para el Gobierno y Organismos de Cooperación Internacional.

Antecedentes



Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web

- ❖ En el 2018, el 23% de los niños y niñas del Ecuador padecen de desnutrición crónica infantil DCI (ENSANUT 2018). Esto es, son más bajos o pequeños en comparación a los patrones de crecimiento propuestos por la OMS. Esta cifra apenas ha disminuido 6 puntos porcentuales en casi 14 años, en donde el 29% de los niños y niñas menores de 5 años tenían DCI según (ENDEMAIN 2004)
- ❖ Los resultados nutricionales de los niños dependen, entre otros factores, de la capacidad de acceder a una alimentación nutritiva, pero también de los patrones socioculturales de las familias y sus hábitos de consumo e higiene.
- ❖ El Gobierno del Ecuador expide el Reglamento a la Ley Orgánica para el Desarrollo Económico y Sostenibilidad Fiscal tras la pandemia Covid-19; Aquellas personas naturales o jurídicas que patrocinen programas aprobados podrán beneficiarse en términos impositivos (doble deducibilidad)
- ❖ En el 2022, el monto aprobado fue de casi 30 millones de dólares.
- ❖ La organización sin fines de lucro EPTAGON IES – Fundación para la Inclusión Económica y Social, presenta la iniciativa Kushi Wawa - Programa de dotación de recursos y actividades de consejería para la prevención de la desnutrición crónica infantil basándose en una estructura de incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y servicios web

Mecanismo de Deducibilidad



Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web

- ❖ El Mecanismo de Deducibilidad se basa en un **Incentivo Tributario** dirigido a personas naturales o jurídicas que aporten a proyectos a favor de combatir la Desnutrición Crónica Infantil
- ❖ Funciona de forma similar, al mecanismo usado para desarrollar actividades deportivas aprobadas por el Ministerio de Deporte; en donde los patrocinadores obtienen el mismo incentivo tributario
- ❖ El monto aportado es registrado contablemente como un gasto dentro de la contabilidad del patrocinador. Luego, para el cálculo de la base imponible, se deduce 150% (1,5 veces) el monto aportado, incentivando tributariamente a los patrocinadores dado que el impuesto a la renta resulta menor.
- ❖ En caso de realizar el aporte en especie, el patrocinador (también) emite una factura por el valor en especie, a precios de mercado comercial.

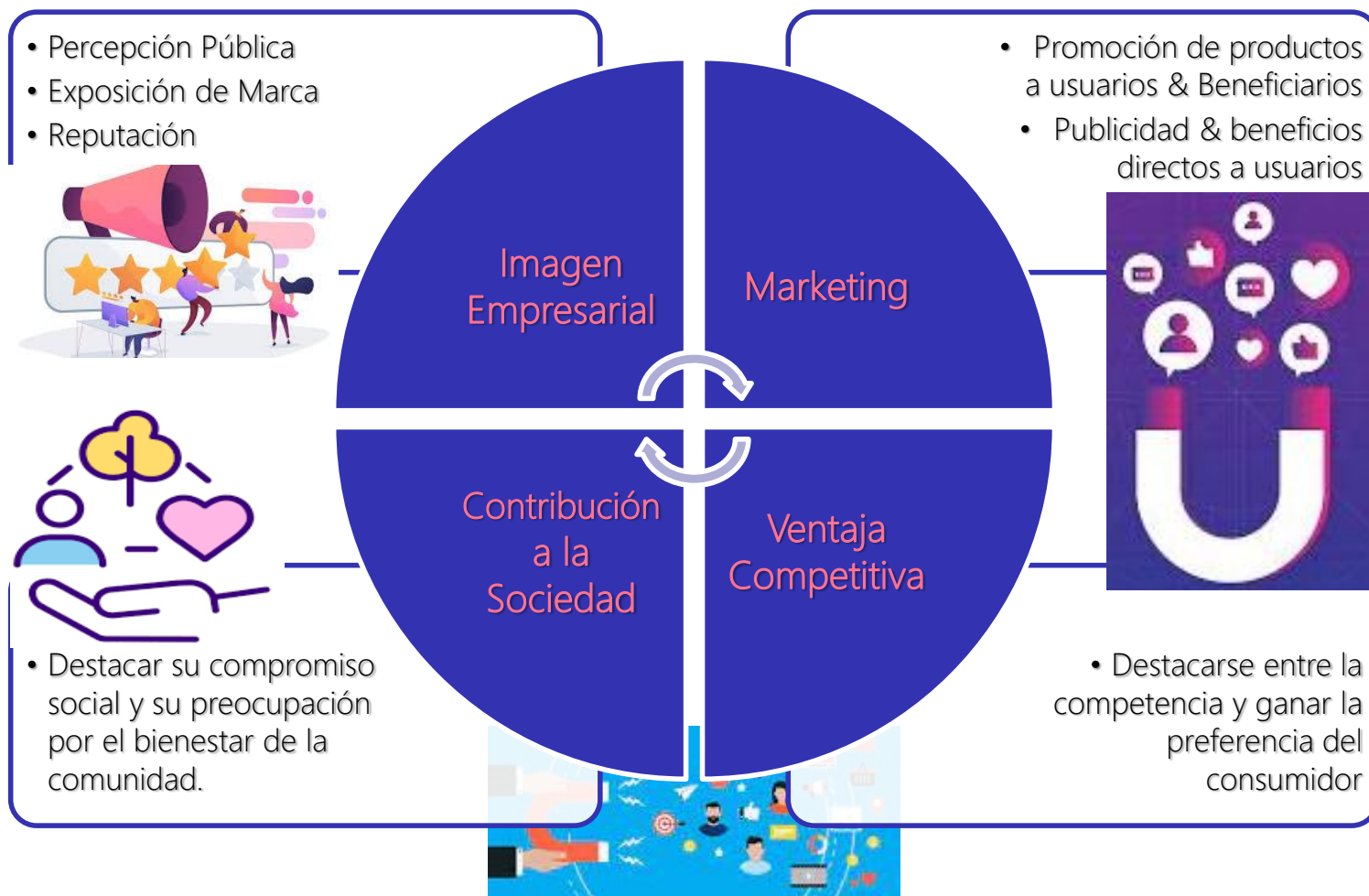
Base Legal: *i)* Artículo 10, numeral 19 de la Ley de Régimen Tributario Interno. *ii)* Artículo 28, numeral 11, Literal e.1) del Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno. *iii)* Acuerdo Interinstitucional Nro. MIES-MSP-MINEDUC-MAATE-TECSDI-2022-001, reformado mediante Acuerdo s/n (Cuarto suplemento del Registro Oficial 236, 24-I-2023) *iv)* Acuerdo Ministerial Nro. TECSDI-TECSDI-2023-0001-A

Más información en

1. Web Secretaría Técnica www.infancia.gob.ec
2. Pagina del Mecanismo <https://www.infancia.gob.ec/mecanismo-de-deducibilidad/>
3. Proyectos Aprobados <https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/2023/05/PROYECTOS-MAYO-15-2023.pdf>
4. Guia para patrocinadores: <https://www.infancia.gob.ec/mecanismo-de-deducibilidad-guia-para-patrocinadores/>

Estado actual del proyecto:

- -El proyecto fue enviado, según la normativa técnica a la Secretaría Técnica de Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. El **aval** oficial fue emitido mediante Oficio Nro. TECSDI-UGMD-2023-0019-O de fecha 31 de marzo de 2023
- -Proyecto **calificado**, notificación recibida mediante Oficio Nro. MIES-SDII-DSAD-2023-0015-O del 11 de mayo del 2023



La combinación de aportes líquidos y en especie & una estructura de costos subaditiva o procesos productivos con economías de escala produce:

Efectos tributarios y contables

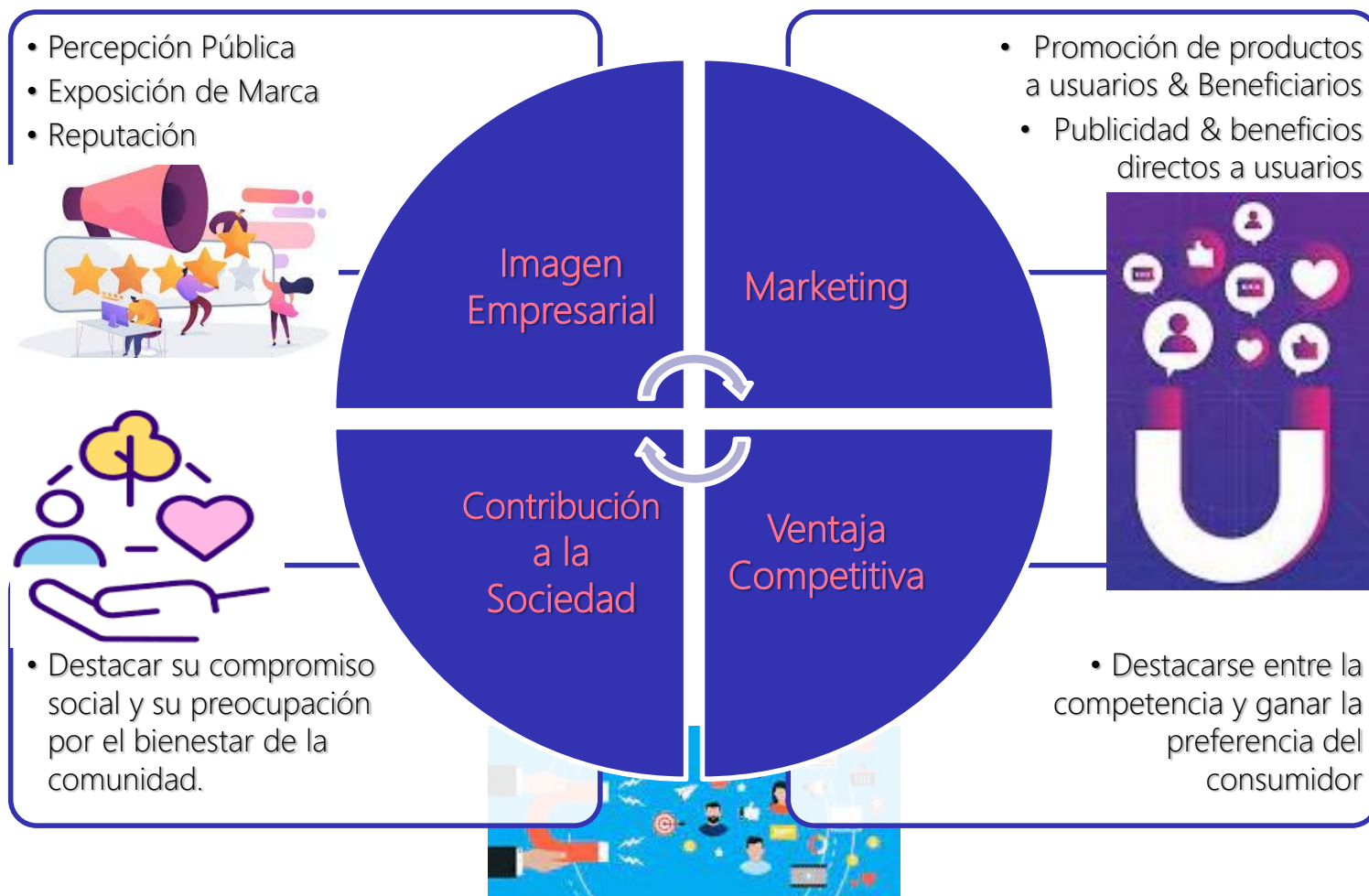
- ✓ Variación de Ingresos es mayor a la variación costos (Producción del aporte)
- ✓ Disminución del pago de Impuesto a la Renta con mínimo impacto en la disminución en Utilidad a Trabajadores
- ✓ Aumento de la Utilidad después de pago a trabajadores e impuesto a la renta
- ✓ Efecto se profundiza cuando hay gastos no deducibles que aumentan la Base Imponible

Efectos financieros & rentabilidad

- ✓ El flujo de fondos generado que toma en cuenta afectación a caja por el aporte líquido, el aumento de ventas por el aporte en especie, su coste de producción y el ahorro impositivo, genera una TIR anual equivalente de al menos 12% anual

Los aportes en especie, son entregados a usuarios de KushiWawa en condiciones de vulnerabilidad, se propone usar los mismos canales de comercialización de los patrocinadores. No genera competencia con nichos actuales, serían nuevos clientes, o los mismos pero con mayor consumo o frecuencia de adquisición.

Mecanismo de Deducibilidad - Oportunidades Empresariales



Aporte liquido: 20% – 40% del aporte total

Aporte en especie: valorado a precios comerciales:

Alimentos

Cereales, raíces y tubérculos; lentejas, frijoles, granos, nueces y semillas secas (Leguminosas); Lácteos: Leche y queso; Carne, pescado y huevos principalmente vísceras de color rojo y Pescado/Mariscos; Vegetales y hojas; y Frutas.

Insumos de Acceso

Teléfono & paquete de datos móvil, Servicio de Internet en el Hogar

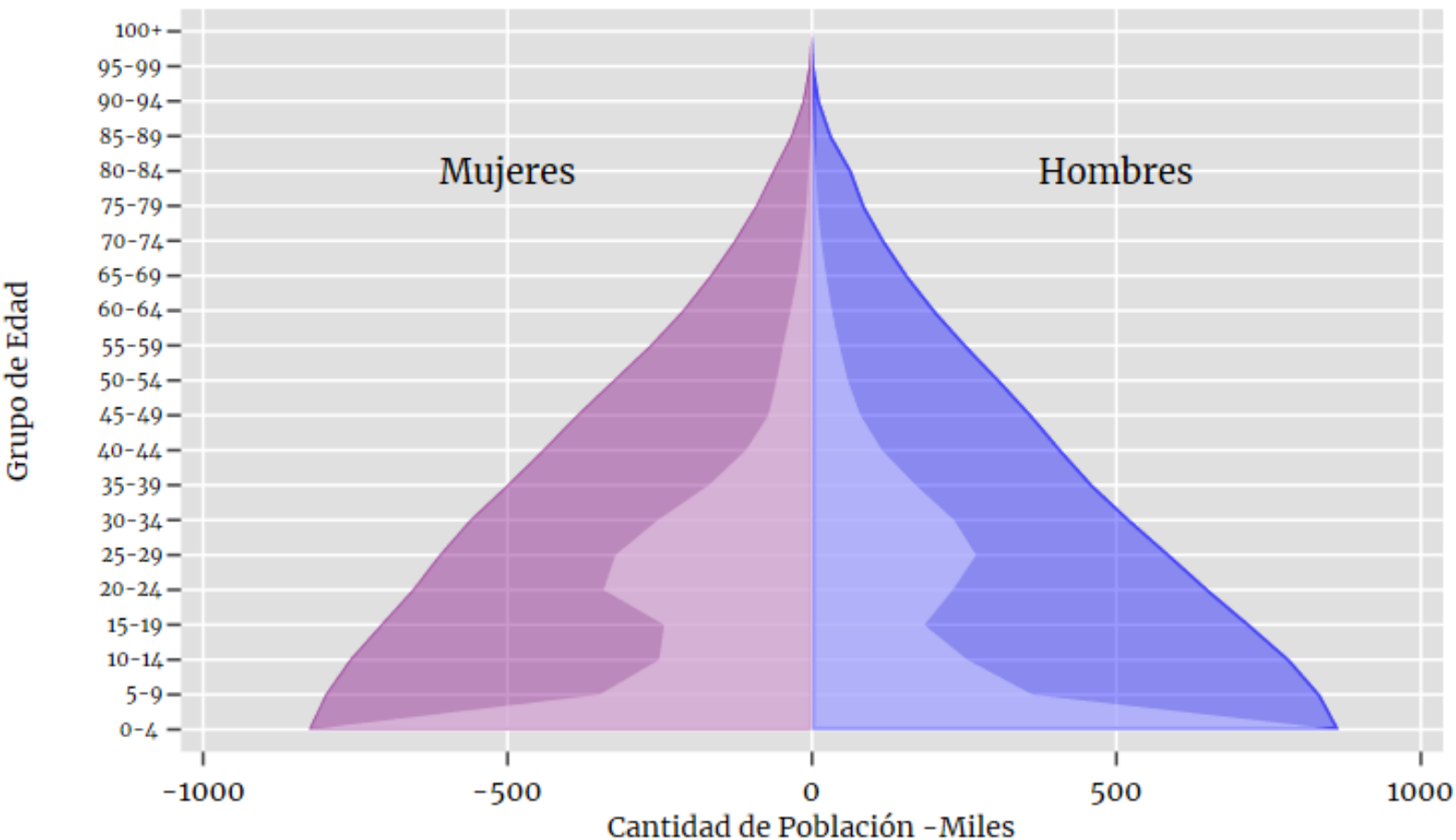
Insumos de higiene

Pañales, paños húmedos, suero fisiológico, Champú, Jabón, Toallas sanitarias, alcohol, medicamentos genéricos (con prescripción), insumos de limpieza del hogar y cloro para el agua de consumo y otros similares

Insumos de bienestar y desarrollo

Ropa, Juegos de Desarrollo Infantil, sábanas, edredones, cunas y otros similares.

Los aportes en especie, son entregados a usuarios de KushiWawa en condiciones de vulnerabilidad, se propone usar los mismos canales de comercialización de los patrocinadores. No genera competencia con nichos actuales, serían nuevos clientes o los mismos pero con mayor consumo o frecuencia de adquisición.



■ Total ■ Miembros de hogar con niños menores de 5 años

Fuente: ENEMDU I 2023, Censo Población 2010 & Proyecciones de Población INEC

Elaboración: EPTAGON IES

Marketing y Publicidad según ciclo de Vida – Segmentación de mercados desde una mirada demográfica y socioeconómica

El enfoque demográfico en los canales de comunicación, garantizaría la eficiencia y eficacia de las estrategias publicitarias

Al menos enfoque generacional, género (roles) y características sociodemográficas

Según la ENEMDU I-2023, hay cerca **18,2 millones de personas** en Ecuador, que residen en **5 millones de hogares**.

El **30%** de los hogares tiene niños menores de 5 años o mujeres embarazadas (por año!).

En estos hogares, reside cerca del **40%** de toda la población

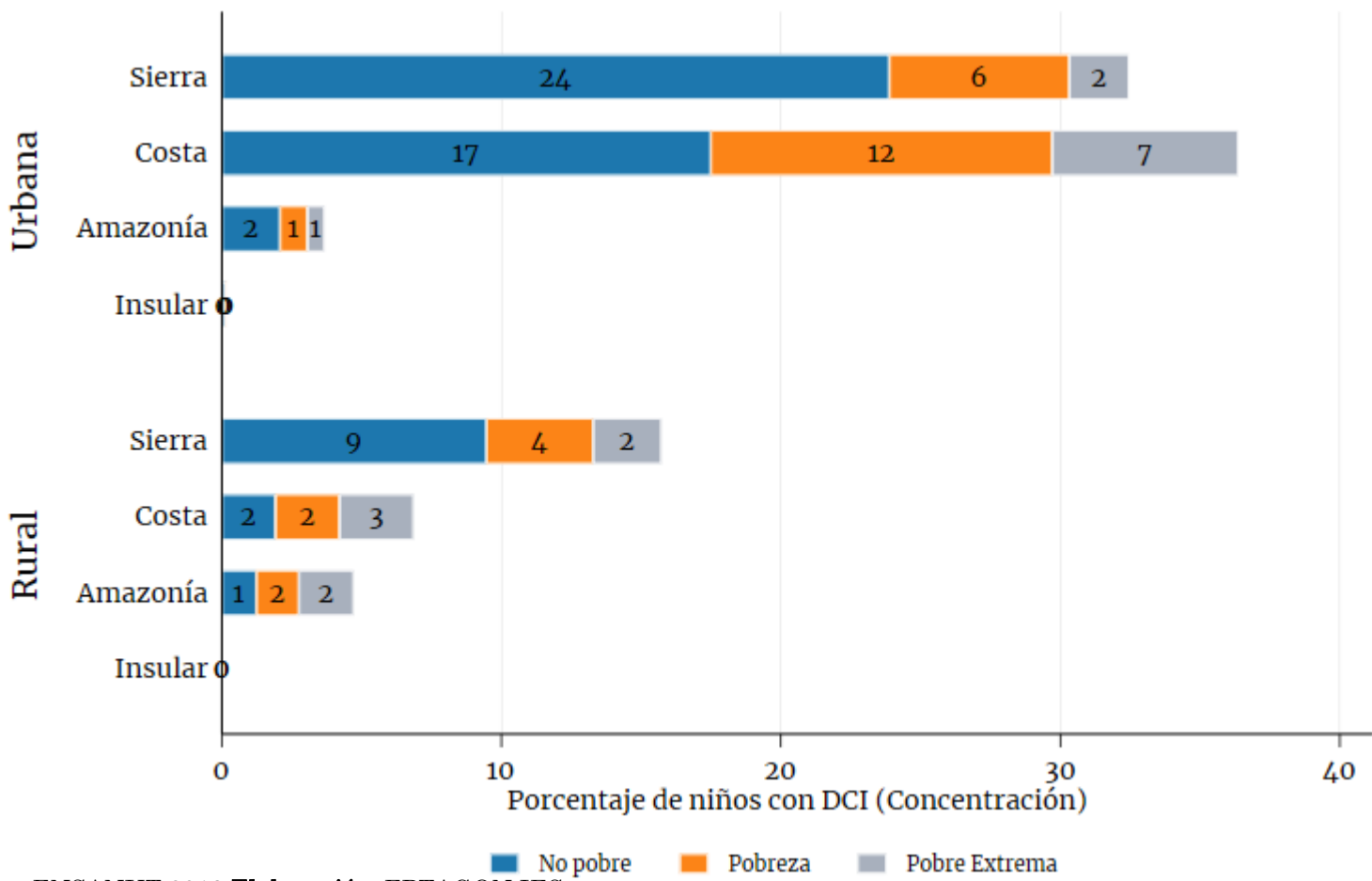
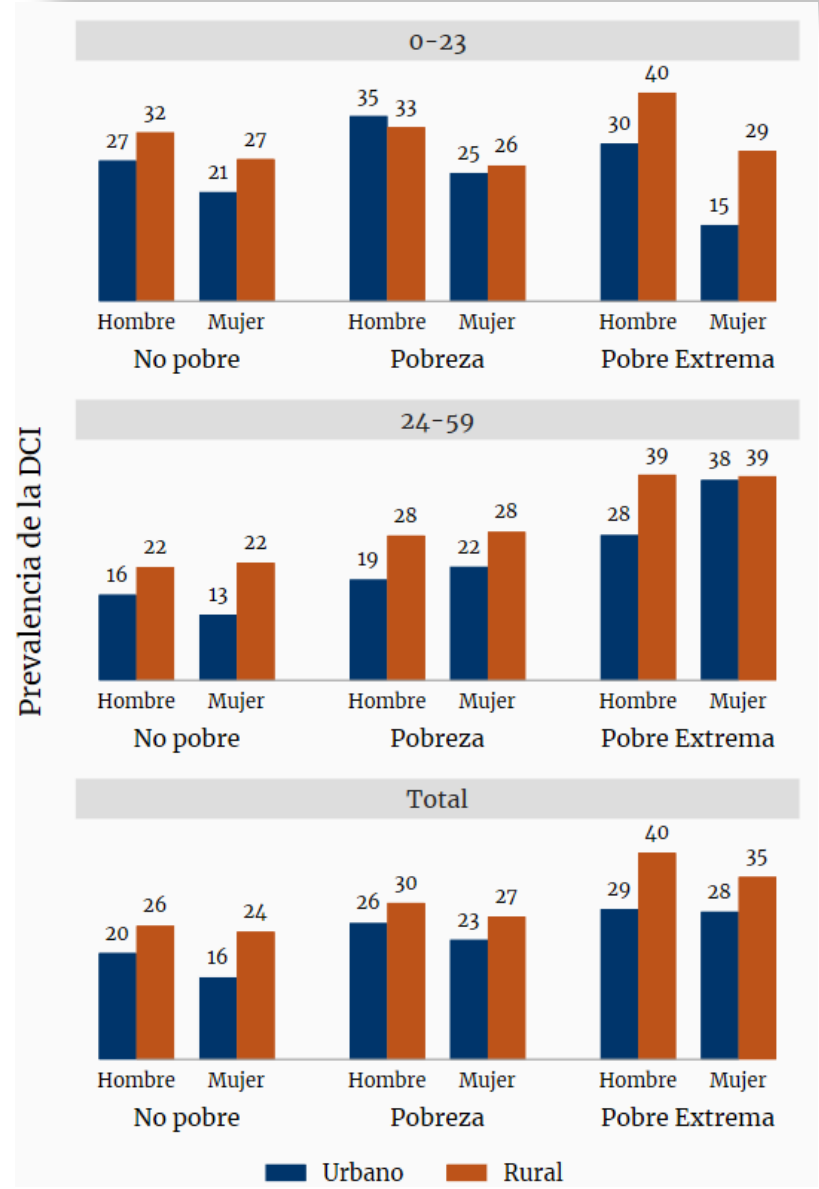
Las cifras de la problemática



Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web

- ❖ En el 2018, el 23% de los niños y niñas del Ecuador padecen de desnutrición crónica infantil DCI. La prevalencia es más alta en el área rural (29%) que en la urbana (20%).
- ❖ La DCI es sensiblemente más alta entre los niños y niñas menores de dos años (27%) que aquellos entre 3 y 5 años (20%). La DCI es más alta en los niños (25%) que en las niñas (21%), diferencia que es mucho más marcada en menores de dos años
- ❖ Casi el 20% de los niños y niñas menores a 5 años que residen en hogares no pobres padecen de desnutrición crónica infantil. Cifra que alcanza al 26% en el caso de los niños y niñas en condición de pobreza y a más del 34% de los niños y niñas en condiciones de pobreza extrema
- ❖ Son varios los determinantes de la DCI, probablemente uno de los más relevantes sea la inseguridad alimentaria provocada por la falta de acceso a una dieta completa, nutritiva y balanceada, así como insumos para el desarrollo infantil integral. No obstante, el fenómeno va más allá de la capacidad de adquirir alimentos, y se relaciona con el comportamiento, hábitos y capital cultural de las familias con respecto al cuidado y buena nutrición de la primera infancia.

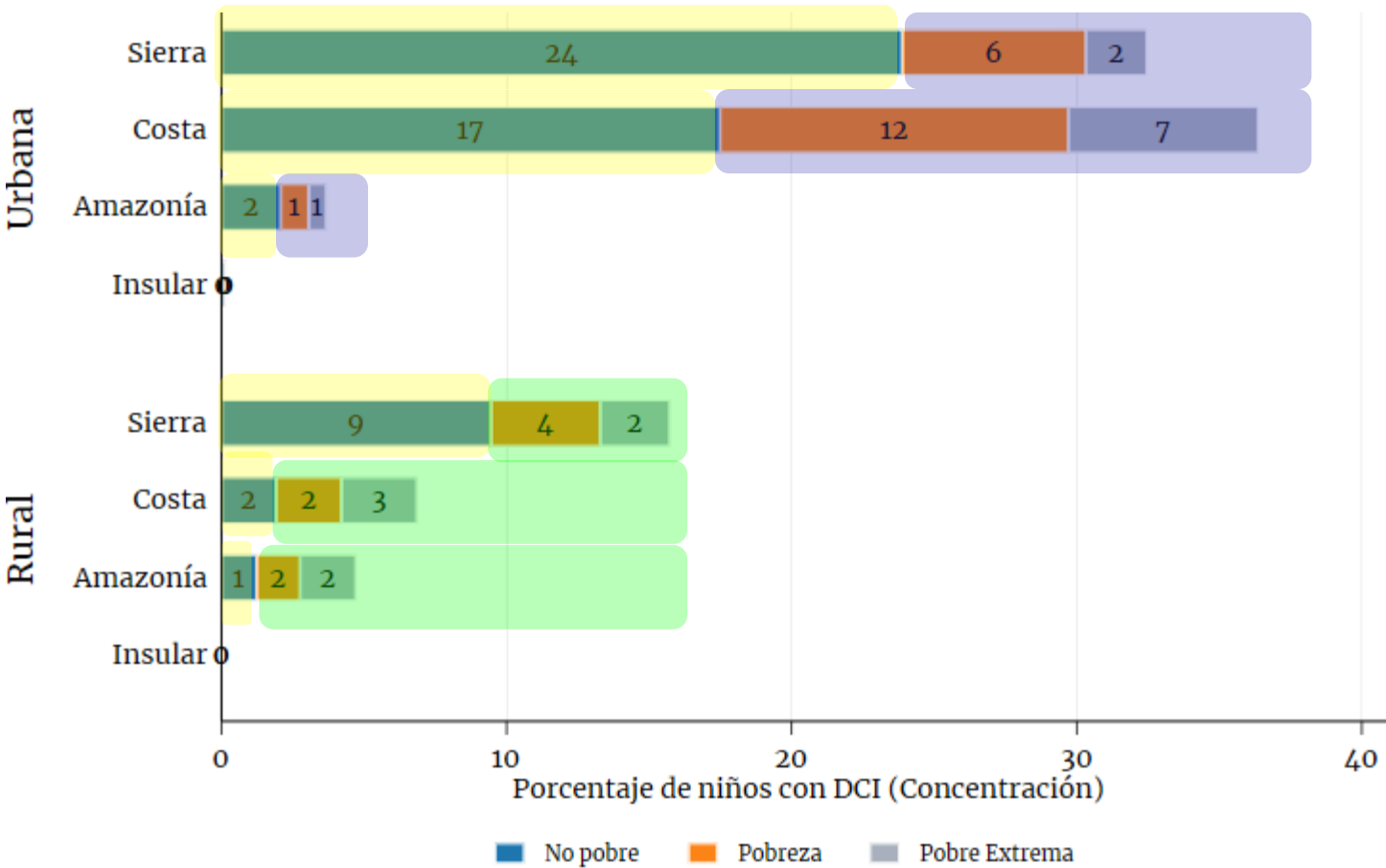
La Desnutrición Crónica Infantil en Cifras



Fuente: ENSANUT 2018 Elaboración: EPTAGON IES

- Los niños con DCI residen en áreas urbanas (73%) & y en su mayoría no se encuentran en condiciones de pobreza (56%).
- Pese a esto, el 29% de niños con DCI que residen en condiciones de pobreza por NBI se ubican en áreas urbanas donde la accesibilidad a alimentos no está garantizada

Segmentación general: Ciudades – Campo & pobreza



Fuente: ENSANUT 2018 Elaboración: EPTAGON IES

Servicios por segmento

Usuarios sin NBI (56% DCI)

- Monitorio de Bienestar (app)
- Consejería audiovisual (clips) personalizada
- Consejería on-line (plenarias)

Pobreza en área urbana (29% DCI):



- Corresponsabilidad & consejería individual
- Kits de bienestar (Insumos, asistencia alimentaria (balanceada), Tics)

Pobreza en área rural (15% DCI):



- Corresponsabilidad & consejería on-line
- Kits de bienestar (Insumos y asistencia alimentaria (proteína), Tics)

Objetivos y Cadena de Resultados l3gica



Kushi Wawa - Insumos & Consejos v3a APP –
Programa de dotaci3n de insumos y actividades de consejer3a para la prevenci3n de la
DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicaci3n m3vil y web

Objetivo General

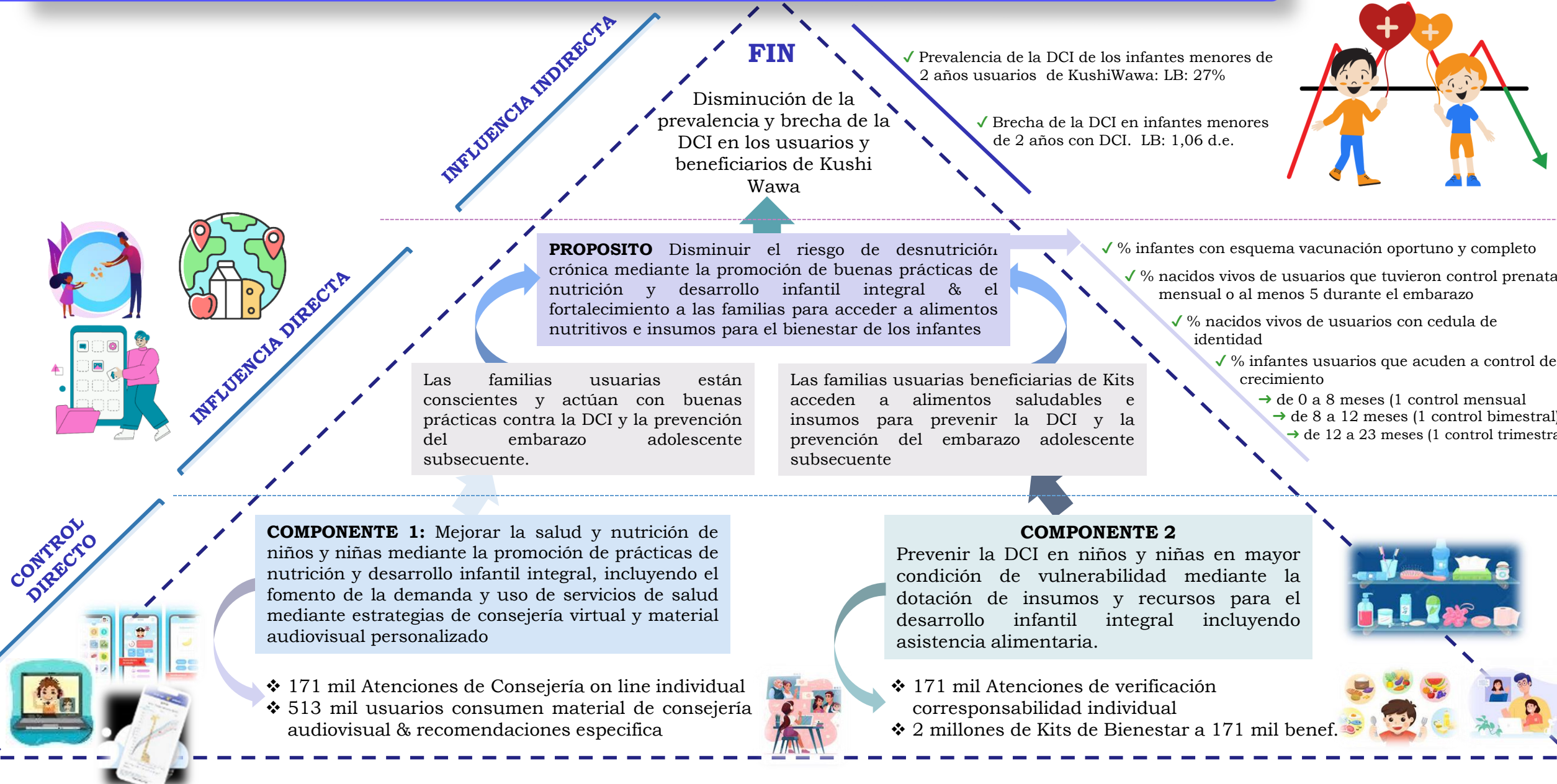
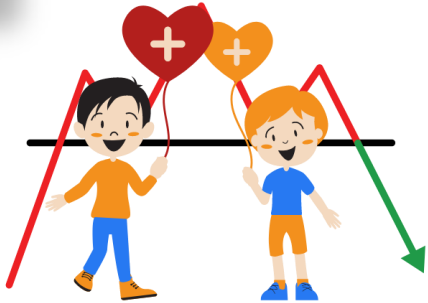
Disminuir el riesgo de desnutrición crónica mediante la promoción de buenas prácticas de nutrición y desarrollo infantil integral y el fortalecimiento de la capacidad de las familias para acceder a alimentos nutritivos e insumos para el bienestar de los infantes

Objetivos Específicos

Mejorar la salud y nutrición de niños y niñas mediante la promoción de prácticas de nutrición y desarrollo infantil integral, incluyendo el fomento de la demanda y uso de servicios de salud mediante estrategias de *consejería virtual* y *material audiovisual personalizado*.

Prevenir la DCI en niños y niñas en mayor condición de vulnerabilidad mediante la *dotación* de *insumos* y *recursos* para el *desarrollo infantil* integral incluyendo *asistencia alimentaria*

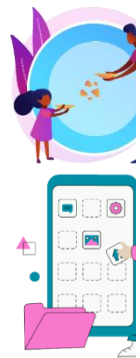
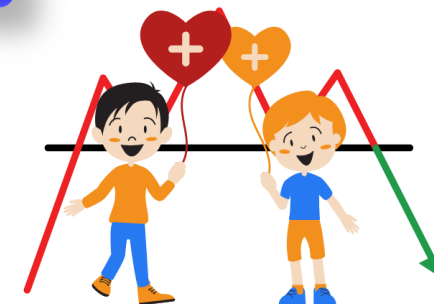




INFLUENCIA INDIRECTA

FIN

Disminución de la prevalencia y brecha de la DCI en los usuarios y beneficiarios de Kushi Wawa



CONTROL DIRECTO

Indicador	Meta anual		
	I año	II Año	III-IV Año*
Madres de niños menores de 2 años y mujeres embarazadas usuarias de Kushi Wawa APP contactados por Búsqueda Activa que acceden a consejería para prevenir DCI y monitorean de forma frecuente el bienestar del infante	105 mil	120 mil	144 mil
Atenciones de consejería sobre prevención de DCI y prevención de embarazo en la adolescente	35 mil	40 mil	48 mil
Madres de niños menores de 2 años y mujeres embarazadas usuarias de Kushi Wawa APP en condiciones de vulnerabilidad a quienes se les entrega 12 Kits de Bienestar por año (uno por mes) ²	35 mil (419 mil Kits)	40 mil (478 mil Kits)	48 mil (574 mil Kits)

* Información por año, en el año típico. Para los años 3-4.

Fuente: EPTAGON IES

Elaboración: EPTAGON IES



Cómo funciona Kushi Wawa? Y por qué puede funcionar?



Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web

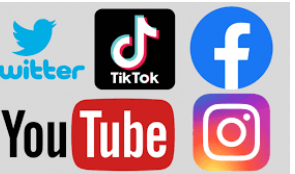
Funcionamiento programático Kushi Wawa – Sistema automatizado e integrado

Registro

Búsqueda Activa en Est. de Salud Públicos y privados sin fines de lucro & Reg. Civil.

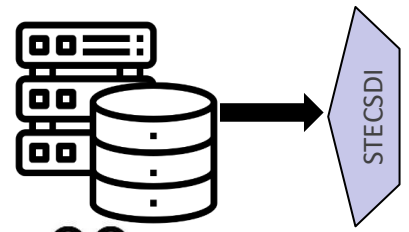


Promoción de la APP en redes sociales



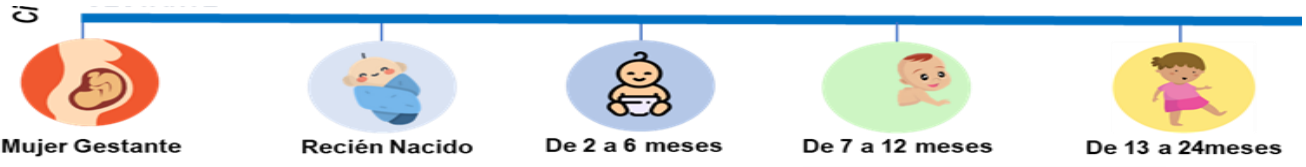
Ficha NSE

Información sobre embarazo o estado del infante, sociodemografía, área de residencia.



Identificación de **Beneficiarios** y estratificación sociodemográfica y por grupos étnicos de **usuarios**

Operación sistema Kushi Wawa: Mujeres embarazadas y Padres & Madres de niños menores de 2 años.



Todos los usuarios y usuarias

Consumo de material audiovisual relacionado con la prevención de DCI y embarazo subsecuente en la adolescencia según **ciclo de vida**, segmentado por nivel educativo, grupo étnico cultural, nivel sociodemográfico o pobreza: Alimentación saludable, Controles, hábitos, desarrollo infantil, otros.

Recordatorio de visita para control de niño sano y recomendación de Centros de Salud cercanos (geoposicionamiento). Recomendación de controles prenatales, embarazo, parto y puerperio.

Registro dinámico de medidas antropométricas y clasificación de riesgo de DCI según la OMS & control de esquema de vacunación según edad. Notificación al usuario en caso de riesgo de DCI.

Usuarios y usuarias en condición de vulnerabilidad

Verificación de corresponsabilidad & consejería personalizada (teleconferencias):

- 2023 Supermercados & Farmacias
- 2024 + Tiendas de barrio y mercados
- 2025 + Productos adquiridos a pequeños productores agrícolas, artesanos, PYMES y EPS.

Geoposicionamiento

- KITS Bienestar**
- Alimentos
 - Insumos de acceso Tics
 - Insumos de higiene
 - Insumos de bienestar

Por qué en el área urbana?

Buscar en Establecimientos de salud?

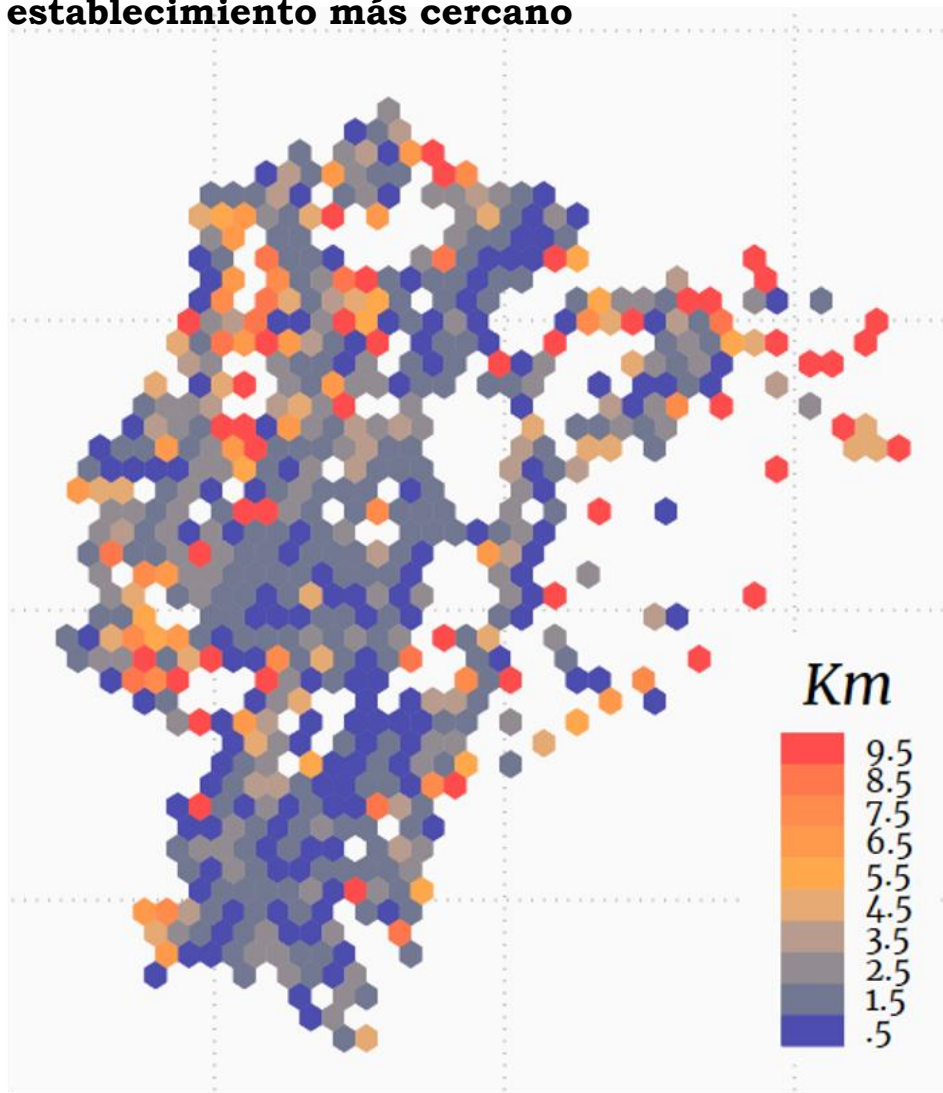
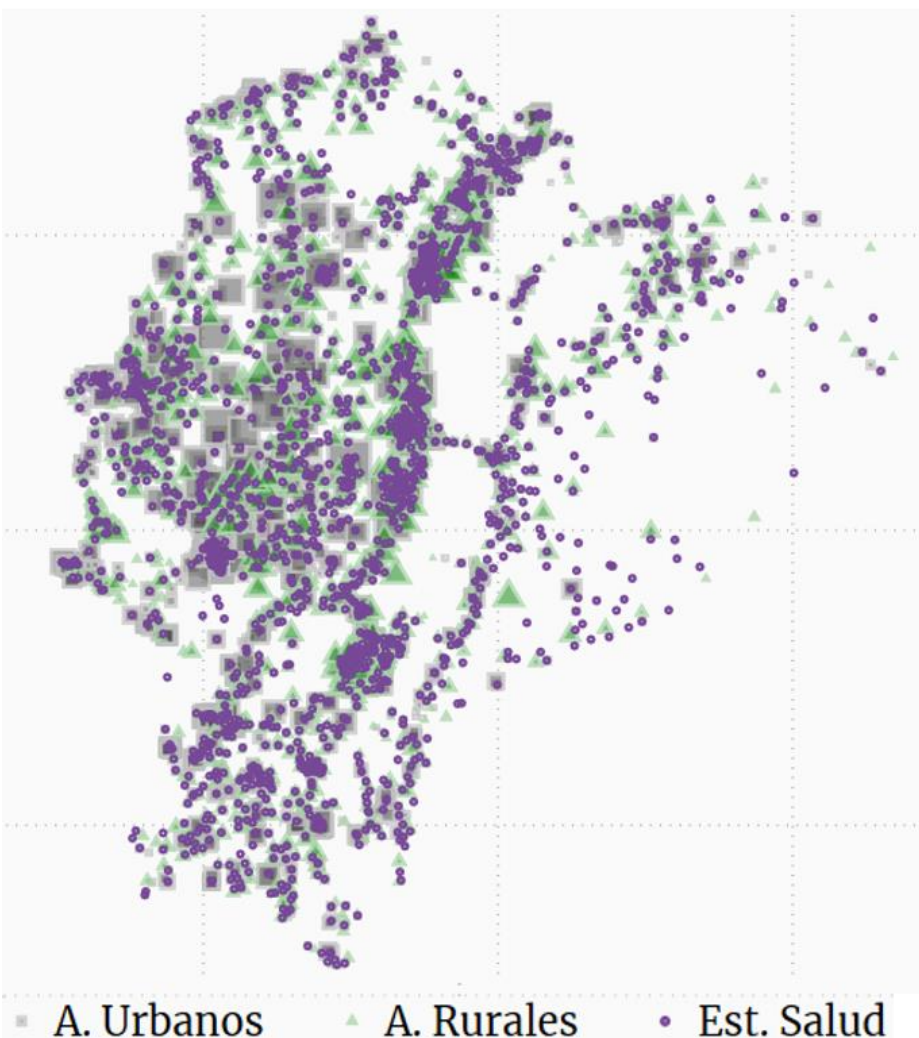
Una app?



Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web

En donde contactamos y por qué?

Distribución Espacial de los asentamientos humanos y los establecimientos de salud del MSP & Distancia media hacia el establecimiento más cercano



- El 73% de los niño@s con DCI residen en el área urbana & 13% son del área rural no-pobre: total 86% (9 de cada 10)
- En la mayoría de asentamientos humanos rurales (zonas), la distancia media hacia el establecimiento de salud público más cercano es de hasta 10 kilómetros
- Las madres de niños y niñas menores de 2 años y mujeres embarazadas y usualmente usan servicios de salud públicos (pero se concentra en el área urbana: desplazamiento interna)
- Lugar de contacto: Establecimientos de Salud y Reg. Civil

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2010 & Ministerio de Salud Pública. Elaboración: EPTAGON IES

Por qué en establecimientos de salud y registro civil? Por qué mediante APP

Establecimientos de Salud

- Al menos el 95% de las mujeres embarazadas tuvieron contacto con los establecimientos de salud públicos o privados en la etapa del embarazo (controles prenatales usualmente y parto). En su mayoría públicos.
- En los establecimientos de salud se dieron durante un año cerca de 13,5 millones de consultas.

Atenciones en establecimientos de salud por área y tipo

	Área		
	Urbano	Rural	Total
Atenciones Morbilidad			
Menores de 1 año	1.005.436	207.631	1.213.067
1-4 años	2.012.959	610.686	2.623.645
Obstétricas			
Consultas	996.539	275.828	1.272.367
Atenciones de Prevención			
Menores de 1 año	939.558	355.394	1.294.952
1-4 años	1.419.187	684.774	2.103.961
Obstétricas			
Prenatales	2.202.673	678.942	2.881.615
Parto	76.692	3.217	79.909
Post Parto	153.457	55.535	208.992
Planificación Familiar			
Atenciones	1.385.047	451.861	1.836.908

Fuente: Estadísticas de Recursos y Actividades de Salud 2019. INEC.

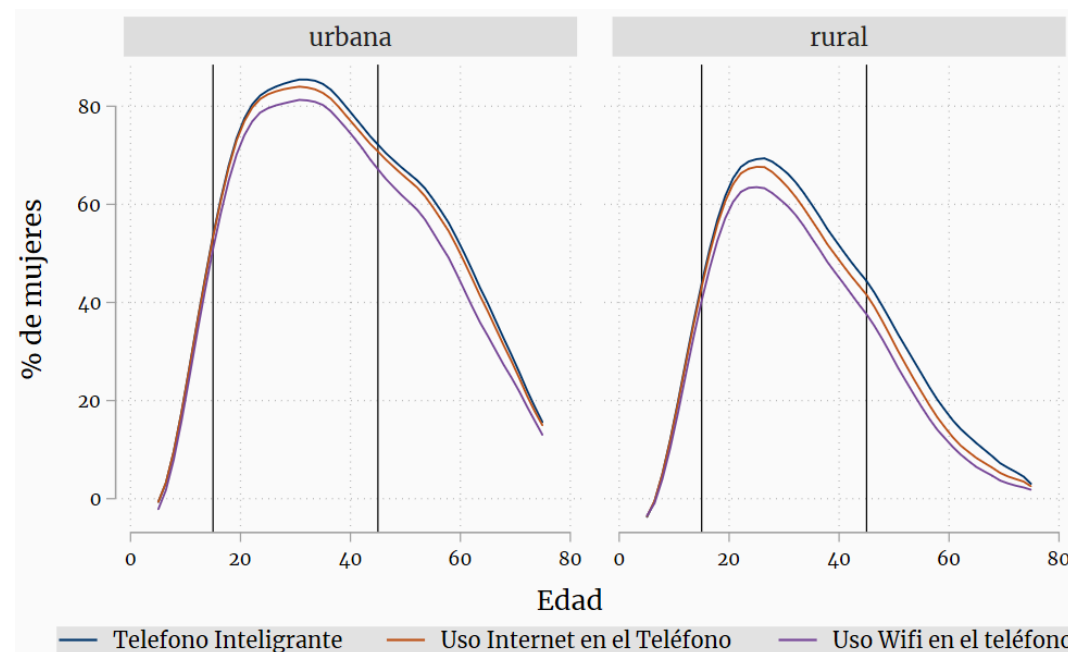
Elaboración: EPTAGON IES

- Los 15 establecimientos con mayor cantidad de atenciones realizan un millón de atenciones por año. En los 100 principales se dan casi 3.2 millones de atenciones de niños menores de 5 años y mujeres embarazadas por año - **Es coste beneficioso contactar allí.**

- Período 2017-2019 se registró 323 mil atenciones anuales hospitalarias relacionadas al embarazo, parto y puerperio (causas obstétricas según la CIE10) (97 atenciones obstétricas por cada 100 nacidos vivos).
- Se atendieron a 100 mil niños menores de 2 años anualmente
- Más de 250 mil nacidos vivos se inscriben anualmente en oficinas del Registro Civil

Acceso a TICS

- Casi el 90% de los nacidos vivos tienen madres entre 17-38 años. Justo en donde la prevalencia de TICs (individual) es superior al 82%



Gran parte de la población objetivo usa TICs

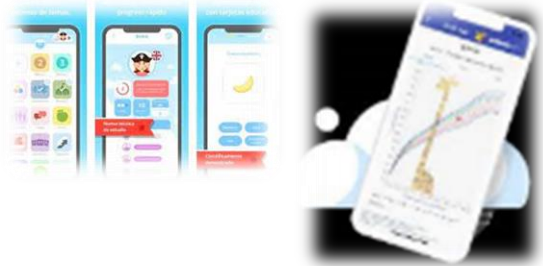
Fuente: Encuesta Multipropósito 2020. Instituto Nacional de Estadística y Censos -INEC.
Elaboración: EPTAGON IES

Presupuesto General



Kushi Wawa - Insumos & Consejos vía APP –
Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la DCI basado en incentivos & corresponsabilidad mediante una aplicación móvil y web

Recursos previstos



Componentes & Grandes Rubros	Años				
	I	II	III	IV	V*
C1 Mejorar la salud y nutrición de niños y niñas mediante la promoción de prácticas de nutrición y desarrollo infantil integral, incluyendo el fomento de la demanda y uso de servicios de salud mediante estrategias de consejería virtual y material audiovisual personalizado					
Subtotal Componente 1	\$ 890.007	\$ 781.466	\$ 815.442	\$ 839.905	\$ 865.102
C2 Prevenir la DCI en niños y niñas en mayor condición de vulnerabilidad mediante la dotación de insumos y recursos para el desarrollo infantil integral incluyendo asistencia alimentaria.					
Subtotal Componente 2	\$ 6.925.244	\$ 7.344.379	\$ 8.024.884	\$ 8.265.631	\$ 8.513.600
Total General	\$ 7.815.251	\$ 8.125.844	\$ 8.840.326	\$ 9.105.536	\$ 9.378.702
% Gastos GyA	11,9%	9,9%	9,6%	9,6%	9,6%

*Año 5, sujeto a aprobación por la entidad competente



Kushi Wawa APP – Cuidado Personal y Familiar

Programa de dotación de insumos y actividades de consejería para la prevención de la Desnutrición

1 SEPTAGON IES
Fundación para la Inclusión Económica y Social

Gracias!

info@eptagon.org.ec

2023