

# FED

Fondo de Estímulo al Desempeño y  
Logros de Resultados Sociales



**Ariela Luna Florez**

**Viceministra de Políticas y Evaluación Social**

**Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social**



PERÚ

Ministerio  
de Economía y Finanzas



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

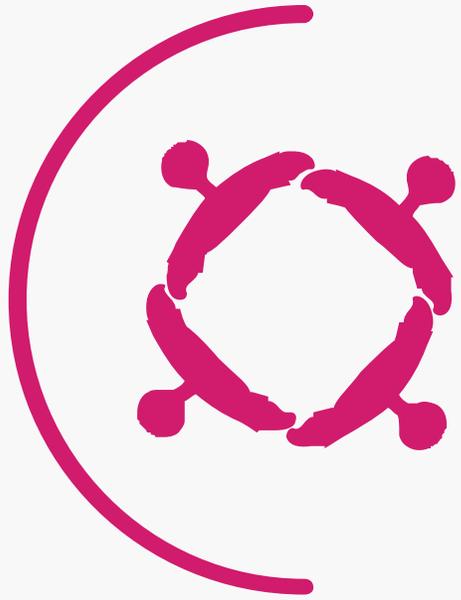




# Contenido

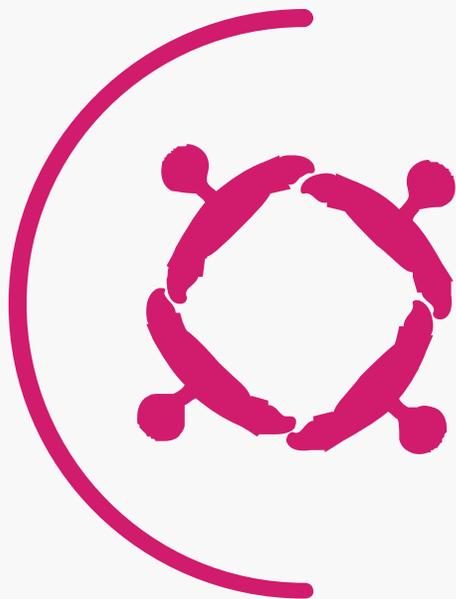
## FONDO DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO Y LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES MECANISMO DE INCENTIVO PARA LA ACCIÓN ARTICULADA A NIVEL REGIONAL

- I. Contexto
- II. Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales
- III. Algunos Resultados
- IV. Lecciones Aprendidas



# I. Contexto

## Hitos en el proceso peruano



- a. El proceso de la reducción de la desnutrición crónica no es un tema de alimentos.
- b. Consenso social importante entre Gobierno, agencias internacionales y Sociedad Civil.
- c. Asumir un modelo lógico basado en evidencias y lograr consenso sobre el mismo.
- d. Proteger y asignar recursos para el proceso a través de presupuesto por resultados.
- e. ***Generar mecanismos de incentivos para la articulación***
- f. Generar un cuerpo de información tanto de encuestas como de sistemas administrativos en función de una línea de producción basada en resultados

# EL FED como herramienta para alcanzar los resultados de “Incluir para Crecer”

¿Qué resultados buscamos?

(0 - 3 años)



**1** NUTRICIÓN INFANTIL



PREVALENCIA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL

(0 - 5 años)



**2** DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO



DESARROLLO FÍSICO, COGNITIVO, MOTOR, EMOCIONAL Y SOCIAL

(6 - 17 años)



DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA



COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO PERSONAL, EDUCATIVO Y OCUPACIONAL DE ACUERDO A LA EDAD

(18 - 64 años)



**4** INCLUSIÓN ECONÓMICA



INGRESOS AUTÓNOMOS DE LOS HOGARES

(65 años a más)



**5** PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR



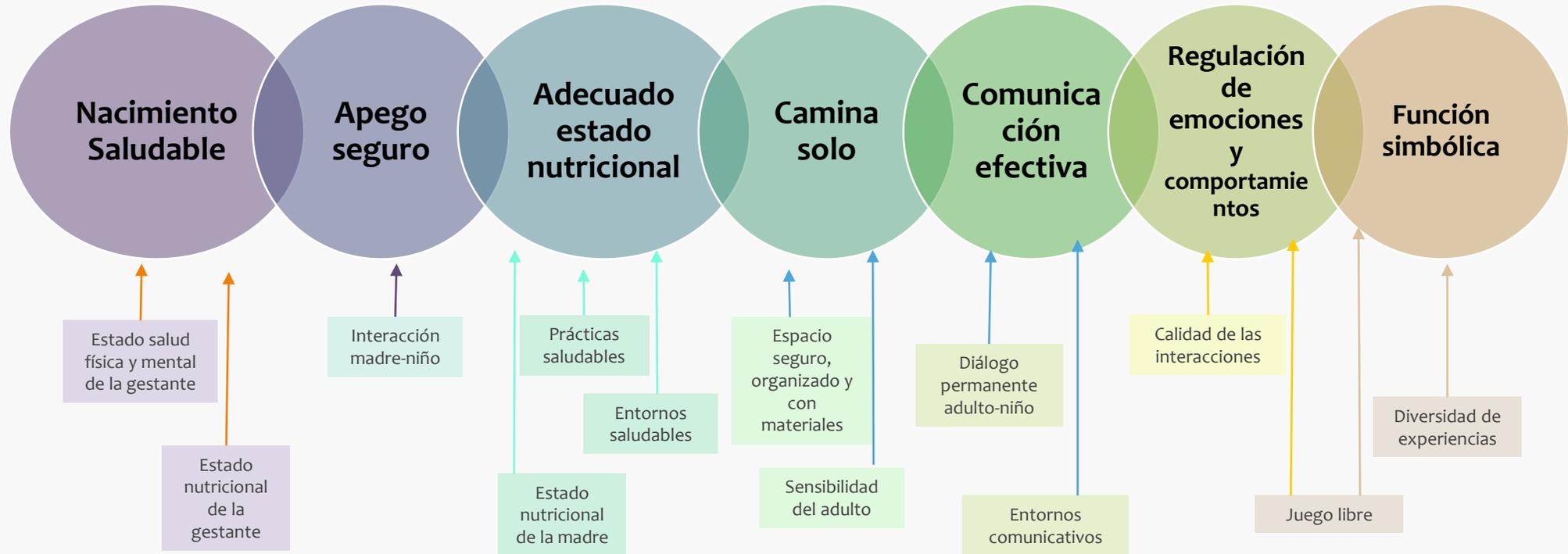
BIENESTAR Y PROTECCIÓN SOCIAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR DE 65 AÑOS A MÁS

**FED**  
Fondo de Estímulo al Desempeño y Logros de Resultados Sociales





# 7 resultados priorizados en el Desarrollo de las niñas y niños en el Perú





# El DIT como prioridad en la política pública

## *Compromiso Nacional Intersectorial e Intergubernamental para Promover el Desarrollo Infantil Temprano*

- Los sectores de Desarrollo e Inclusión Social, Vivienda, Educación, Salud, y Mujer y Poblaciones Vulnerables, y la ANGR, REMURPE y AMPE, se comprometieron al 2016 a:
  - ✓ Reducir la DCI a **10%**
  - ✓ Reducir la Anemia a **20%**
  - ✓ Incrementar la Educación Inicial a **85%**
  - ✓ Incrementar el acceso Agua y Saneamiento a **85%**



Lamay – Cusco, el 29 de octubre de 2013

Santa María del Valle – Huánuco, el 11 de Julio de 2015

# Provisión de un paquete de servicios

## Intervenciones Sectoriales

CRED: 50.8%

Suplemento de hierro (6 a 36 meses): 19.6%

Rotavirus y neumococo (<12 meses): 72.9%

Cobertura neta de educación inicial (3-5 años): 74.6%

Cobertura de agua potable en la vivienda: 28% (ámbito rural=1.4%)

Enfoque centrado en instituciones



## Paquete integral de servicios

CRED + hierro + vacunas + educación inicial + acceso a agua segura y saneamiento

Enfoque centrado en la niña/niño



# Cada niña y niño debe recibir el paquete integrado de intervenciones

## Paquete 1

*Antes del parto*

4 exámenes auxiliares en el primer trimestre

Atenciones prenatales

Suplemento de hierro y ácido fólico

## Paquete 2

Los primeros 24 meses

CRED completo para la edad

Vacunas de neumococo y rotavirus

Multimicronutrientes

Acompañamiento familiar

DNI

## Paquete 3

*Entre 3 y 5 años*

Educación inicial

## Paquete 4

*Entorno*

Acceso a agua clorada para consumo humano (cloro residual en muestra de agua de consumo  $\geq 0.1$  mg/l).





# Presupuesto por Resultados

Asignación de recursos a productos y resultados medibles a favor de la población

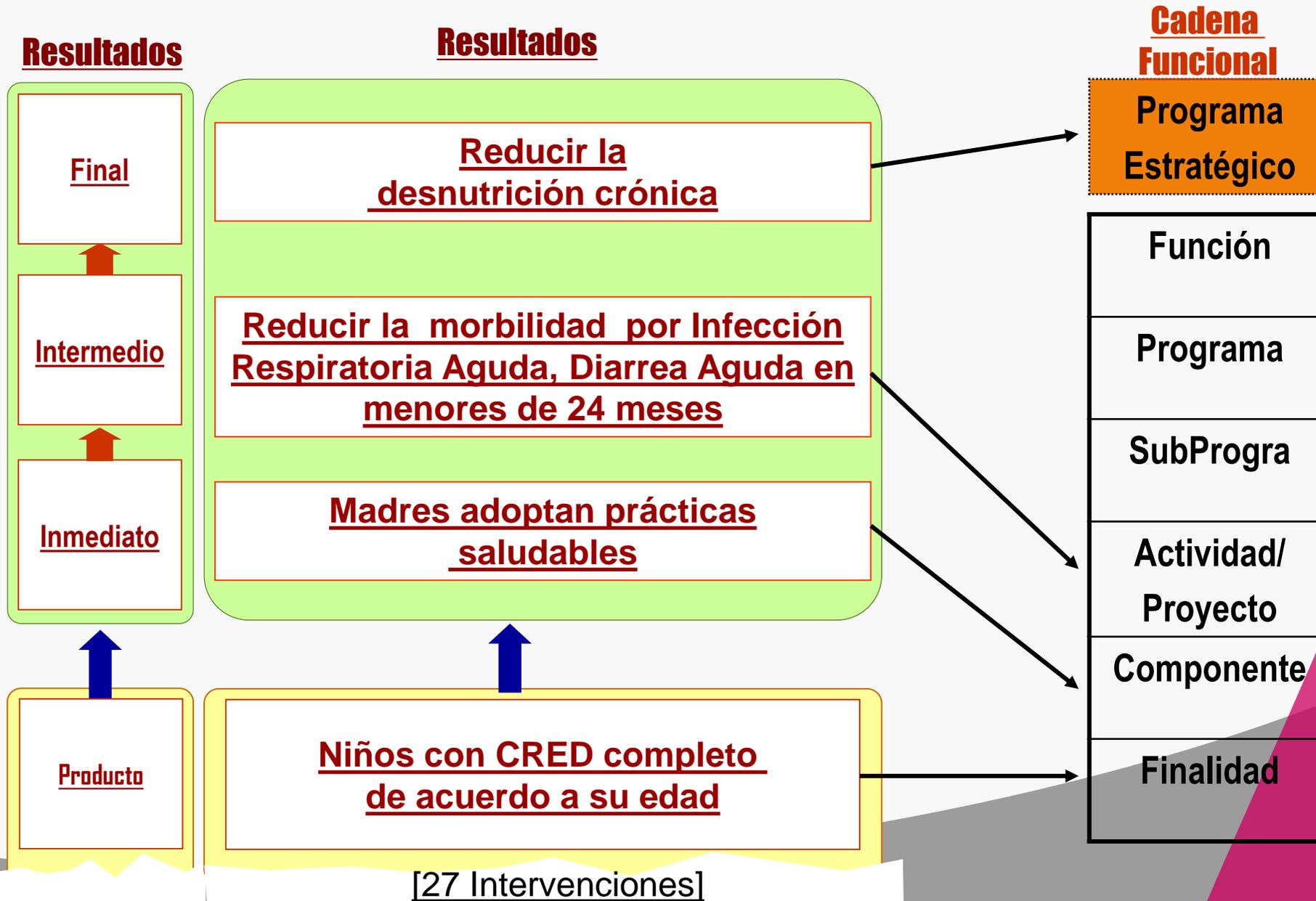
Programas Presupuestales vinculados al Desarrollo Infantil Temprano

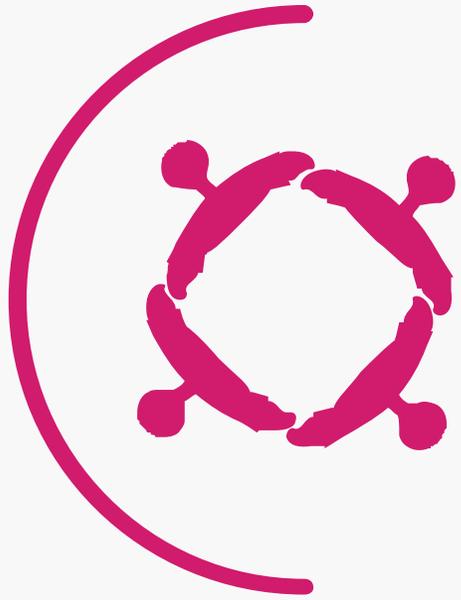


Con los **Programas Presupuestales** se busca la entrega de **servicios a las personas**, en condiciones de **calidad, oportunidad, eficacia y equidad**

# Integración de la Estrategia con Presupuesto

## IDNI presupuestal de la Estrategia





# **FED como mecanismo de incentivo para la acción articulada a nivel regional**

# Mecanismo de Incentivos al Desempeño



2 DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Ley de Presupuesto Público 2014



Asignación de recursos adicionales por la mejora de la gestión y entrega de paquete de servicios a los niños y niñas desde la gestación hasta los 5 años



1 NUTRICIÓN INFANTIL



Cerrar brechas en los principales resultados vinculados al DIT

Impulsar el logro de los resultados establecidos en la ENDIS - DIT



Mejora la gestión de la prestación de Servicios priorizados de los PP-DIT



Busca la provisión de un paquete de servicios integrales



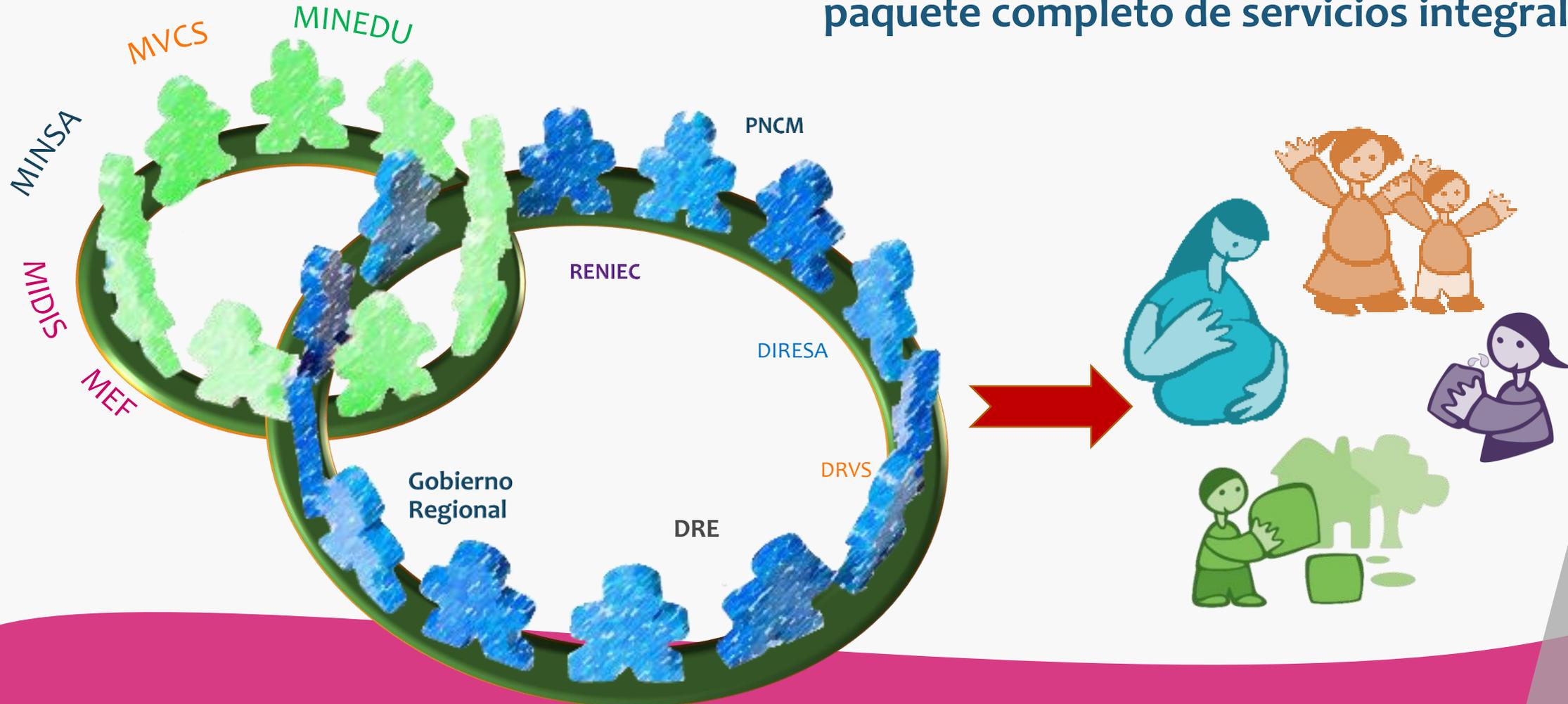
Fortalece la articulación intersectorial e intergubernamental





# Articulación intersectorial e intergubernamental

Confluyen diferentes sectores e instituciones para que la gestante, niño y niña reciban un **paquete completo de servicios integrales**





# Procesos de implementación del FED

El FED promueve que las gestantes, niñas y niños hasta los 5 años de las **zonas más vulnerables** reciban de **manera articulada y oportuna un paquete integral de servicios** que ayudarán a lograr los resultados del **DIT**.





# Procesos de implementación del FED





# Convenio de Asignación por Desempeño

**FED funciona a través de Convenios de Asignación por Desempeño entre el MIDIS, MEF y el Gobierno Regional**

- ❖ **Compromisos de Gestión y Metas de Cobertura** vinculados a los resultados del DIT.
- ❖ **Condiciones y/o mecanismos** para la asignación de los recursos del FED.
- ❖ **Distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2** del departamento priorizados para la medición del cumplimiento de los compromisos.
- ❖ **Vigencia del FED y montos asignados.**



Suscripción de Convenios de Asignación por Desempeño – CAD

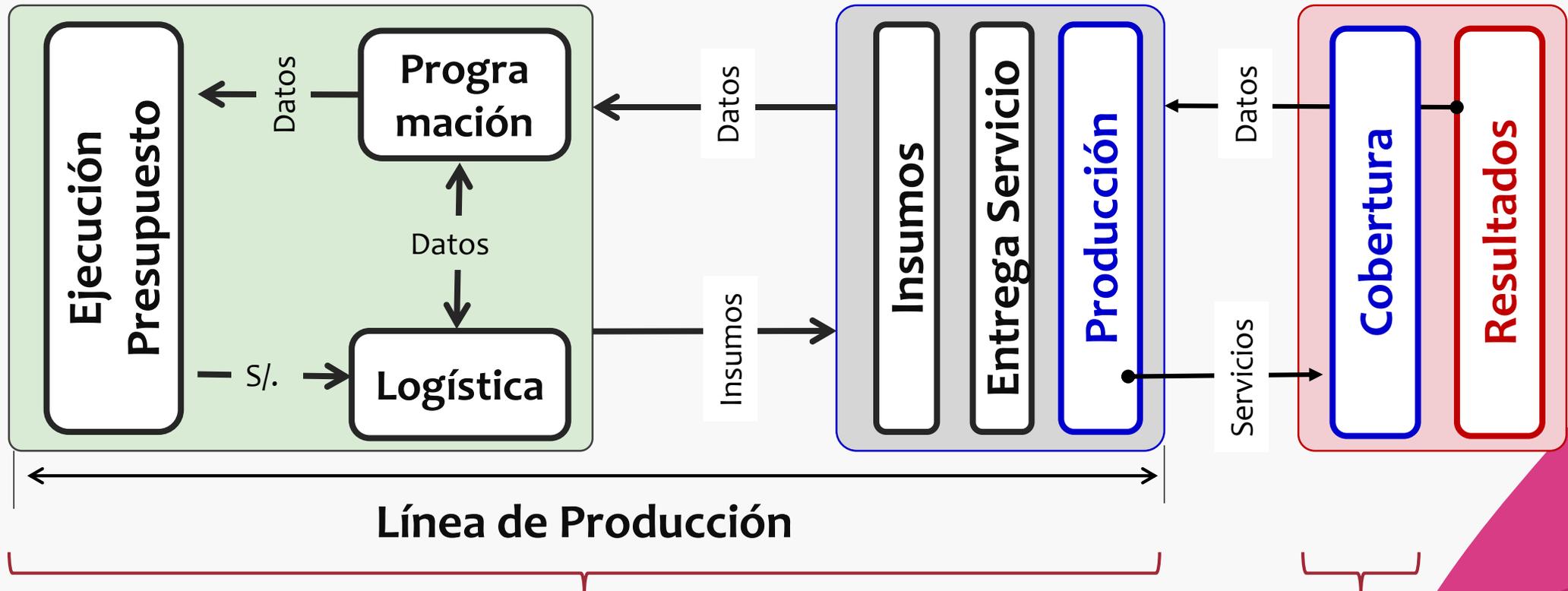


# Compromisos de Gestión y Cobertura de Servicios

**Unidades Ejecutoras**  
vinculadas con la LINEA DE PRODUCCION de los PRODUCTOS

**Puntos de atención**  
donde se entrega los servicios

**Población**  
que recibe los servicios



COMPROMISOS DE GESTIÓN

06 INDICADORES DE COBERTURA

# Articulación de servicios centrada en la persona

## Paquete 1

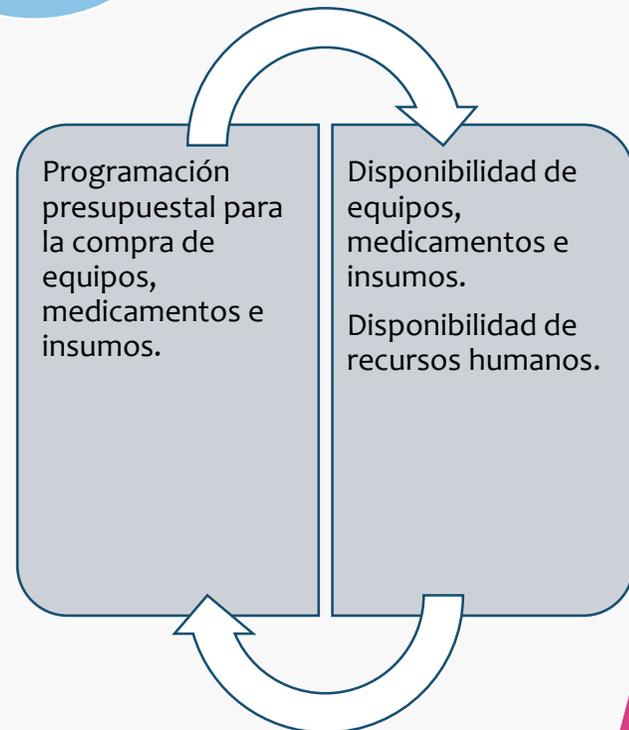
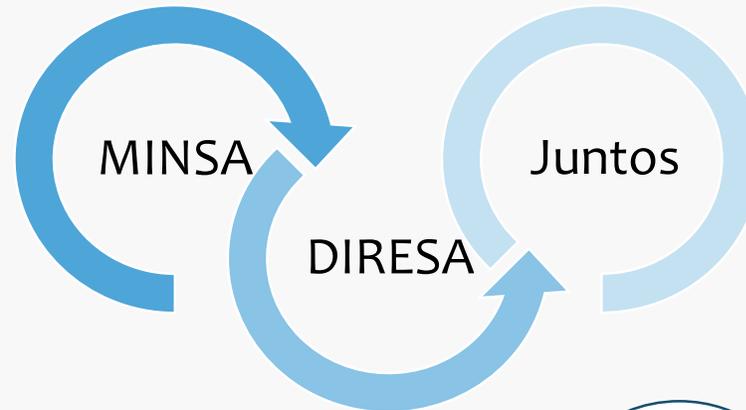
*Antes del parto*



4  
aux  
prim

Atend  
Pren

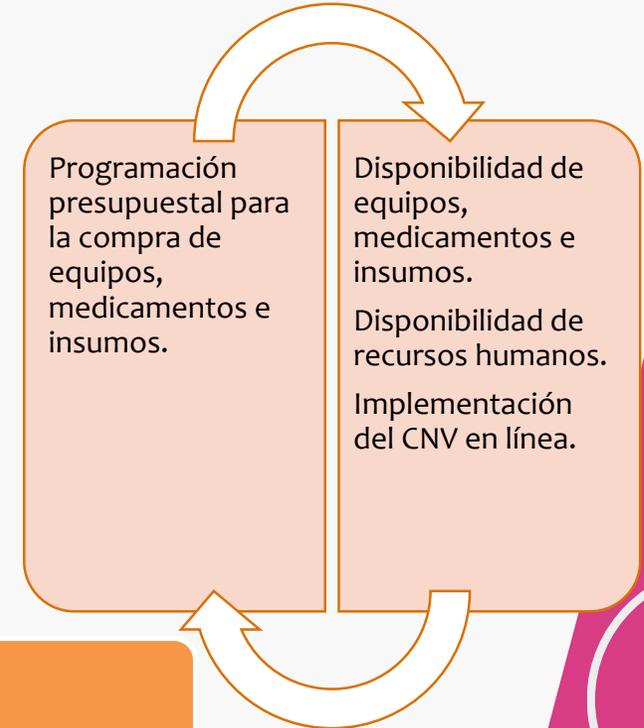
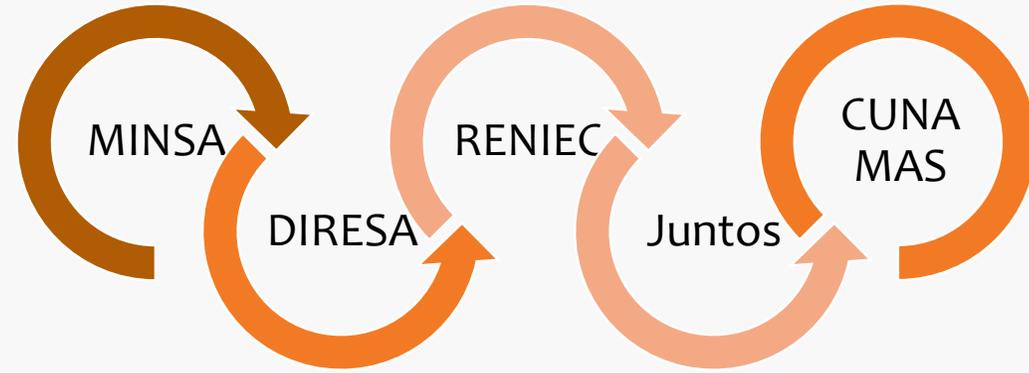
Suplemento de  
hierro y ácido fólico



# Articulación de servicios centrada en la persona

## Paquete 2

Los primeros 24 meses



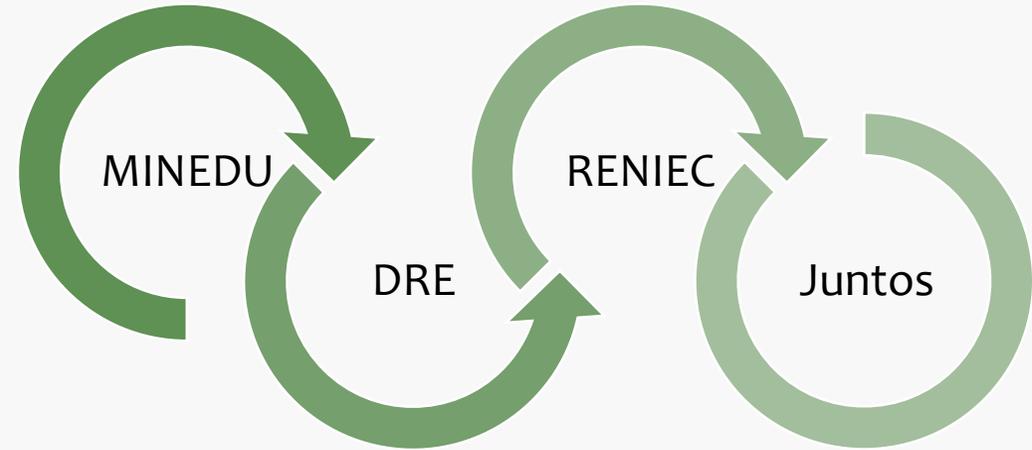
# Articulación de servicios centrada en la persona

## Paquete 3

*Entre 3 y 5 años*



Educación inicial



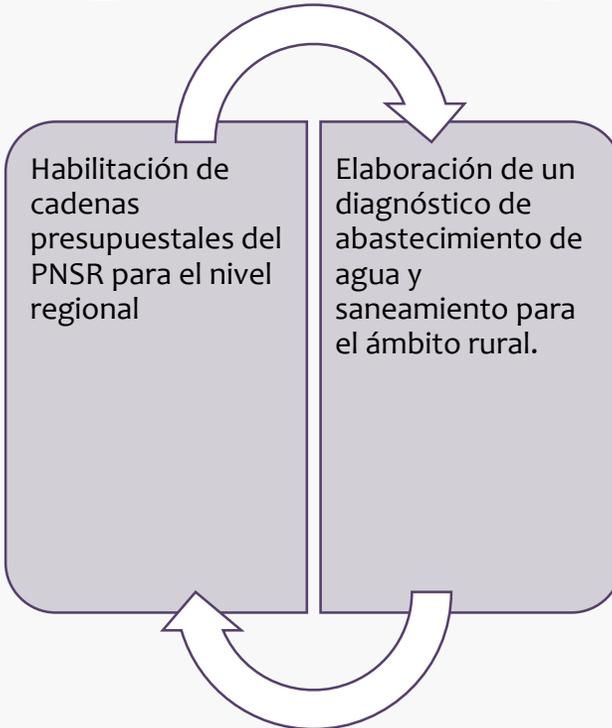
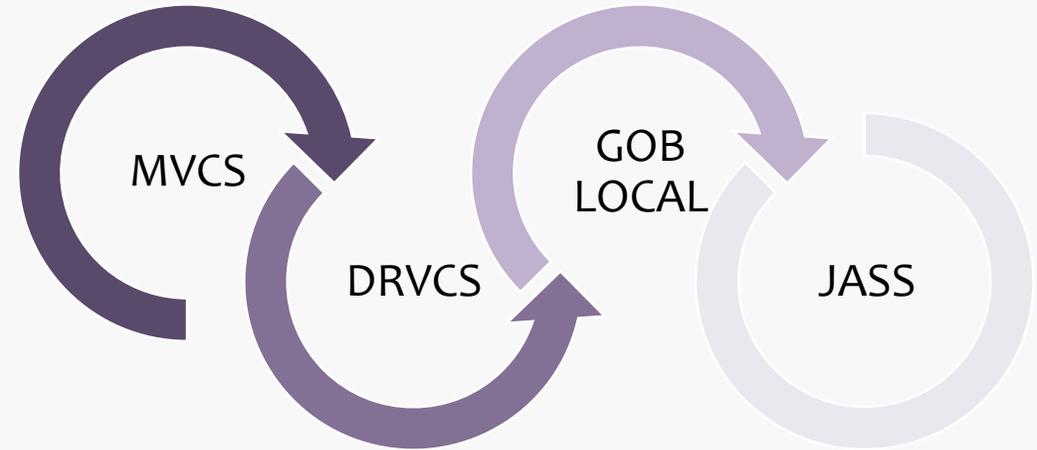
# Articulación de servicios centrada en la persona

## Paquete 4

Entorno



Acceso a agua clorada para consumo humano (cloro residual en muestra de agua de consumo  $\geq 0.1$  mg/l).





# Procesos de implementación del FED





# Verificación del cumplimiento de los CAD

... la verificación del cumplimiento de los compromisos de gestión y metas de cobertura se hacen a partir de las **bases administrativas de los sectores** involucrados y **encuestas nacionales**.



✓ **Indicadores medibles** de manera objetiva.

✓ **Métodos de verificación establecidos y socializados** con los gobiernos regionales de manera oportuna.



# Procesos de implementación del FED





# Transferencia de los recursos

... la transferencia de los recursos por el cumplimiento de metas, se hacen a través de los **programas presupuestales vinculados al DIT** hasta el **nivel de ejecutora**.

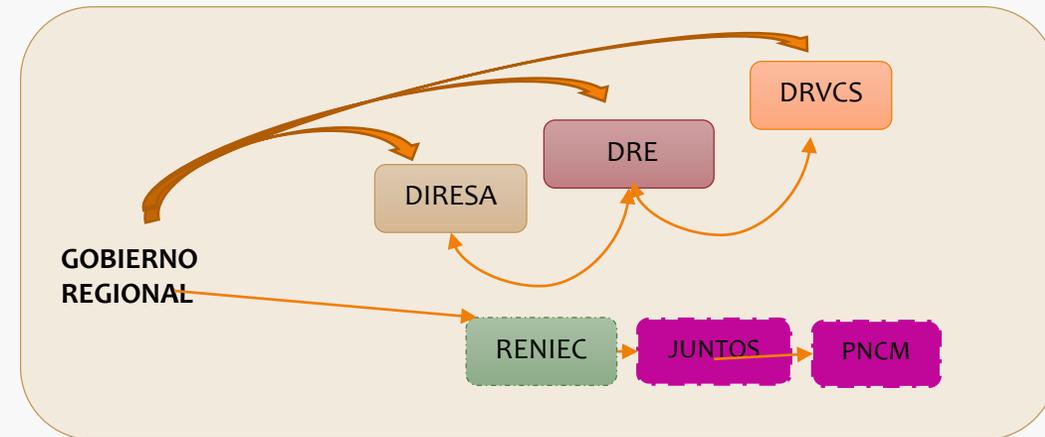
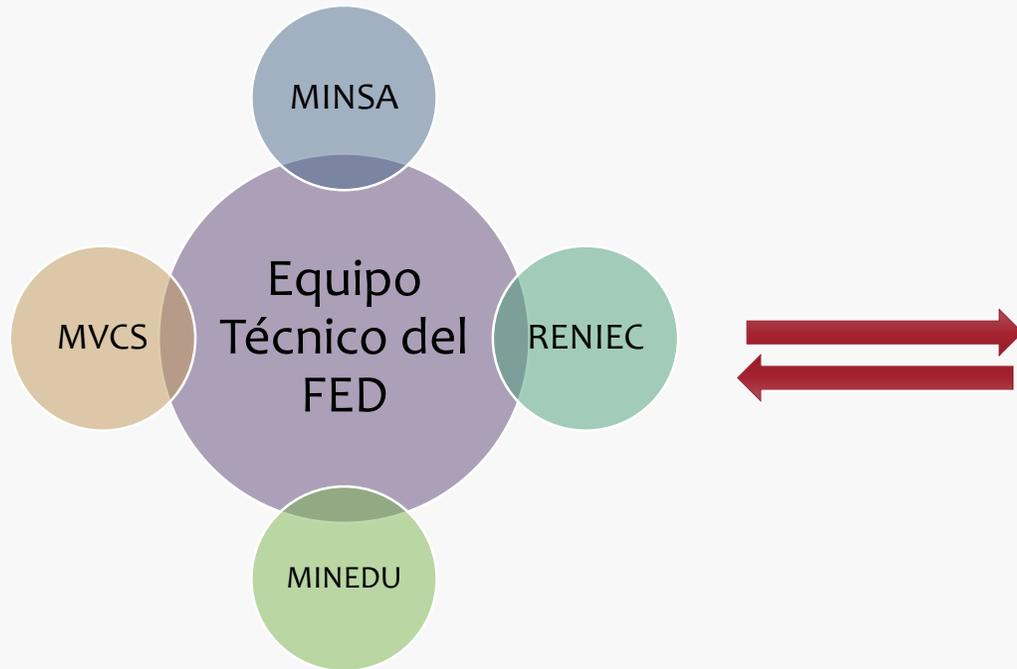




# Procesos de implementación del FED



# Acompañamiento a los Gobiernos Regionales



Con el FED se **rompe el paradigma de la desarticulación**, porque promueve en el **territorio la articulación y alineación de sectores clave y de los tres niveles de gobierno** para la provisión integral, oportuna y articulada de paquetes de servicios adecuados e indispensables para el Desarrollo Infantil Temprano.



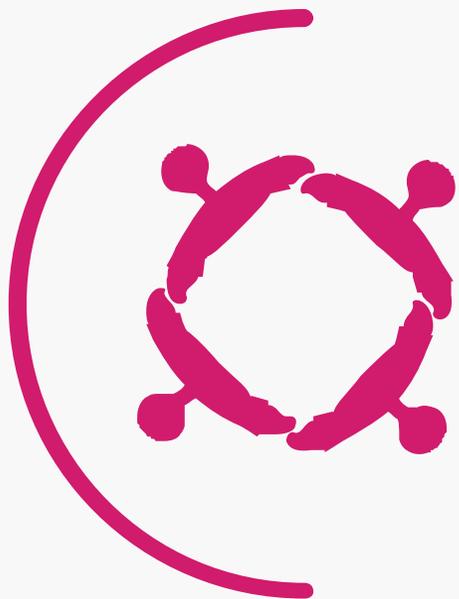
# Procesos de implementación del FED





# Seguimiento





# Algunos resultados

# Ampliación del ámbito de intervención

9 Gobiernos Regionales

16 Gobiernos Regionales

25 Gobiernos Regionales



1era  
Fase

30 mm



2da  
Fase

60 mm



3era  
Fase

85 mm

-  1ra Fase (9 Gobiernos Regionales)
-  2da Fase (7 Gobiernos Regionales)
-  3ra Fase (9 Gobiernos Regionales)



## El enfoque centrado en resultados permite que los gobiernos regionales cumplan con compromisos de gestión y mejoras concretas en las coberturas de los paquetes de servicios.



Se ha incrementado en **11** puntos porcentuales la proporción de gestantes de los distritos más pobres de los departamentos con paquete completo.



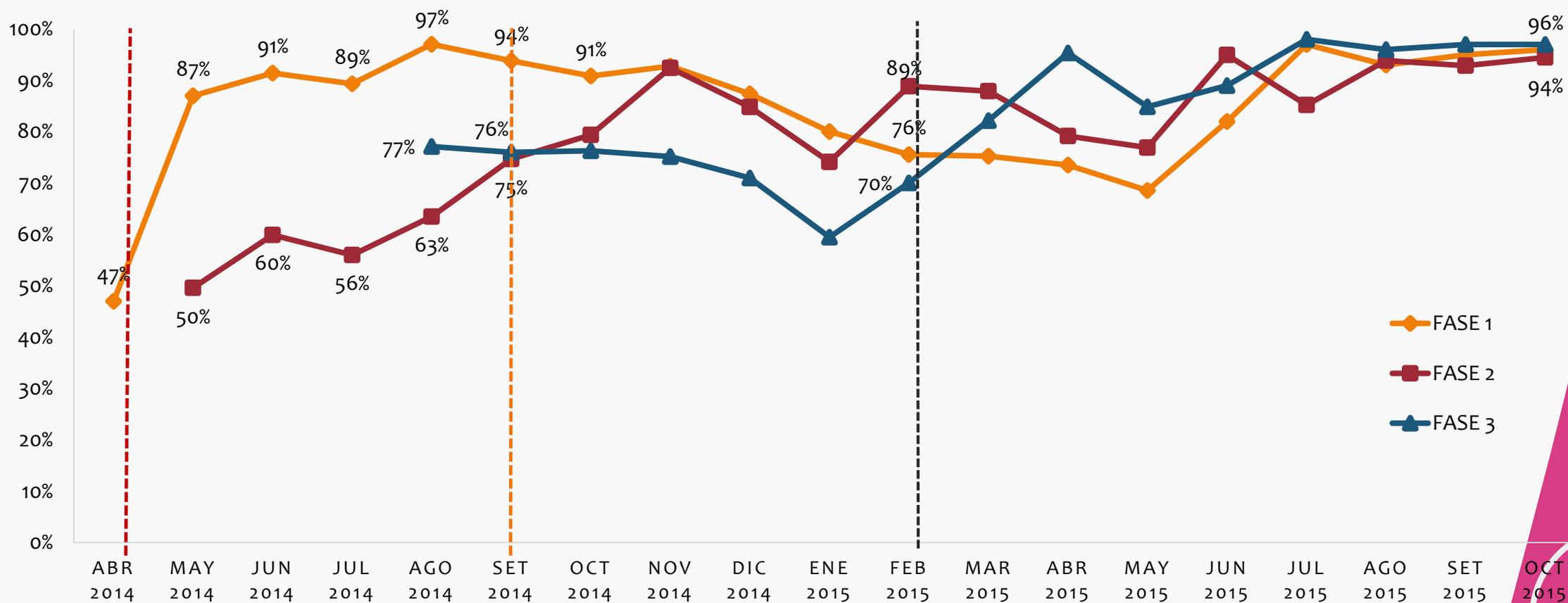
Se ha incrementado en **28** puntos porcentuales la proporción de niños(as) menores de 12 meses de los distritos más pobres con paquete completo.



En promedio se ha incrementado en **6** puntos porcentuales (de 51% a 57%) la proporción de niños y niñas de 3 años de edad en distritos más pobres del departamento que acceden a educación inicial.

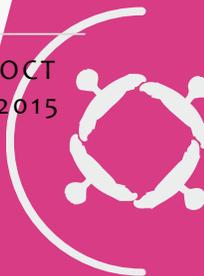
# Mejora en los procesos de gestión

Se ha contribuido a mejorar la **disponibilidad de micronutrientes** en los establecimientos de salud de los distritos más pobres



FUENTE: Base de datos SISMED  
ELABORACIÓN: EQUIPO FED

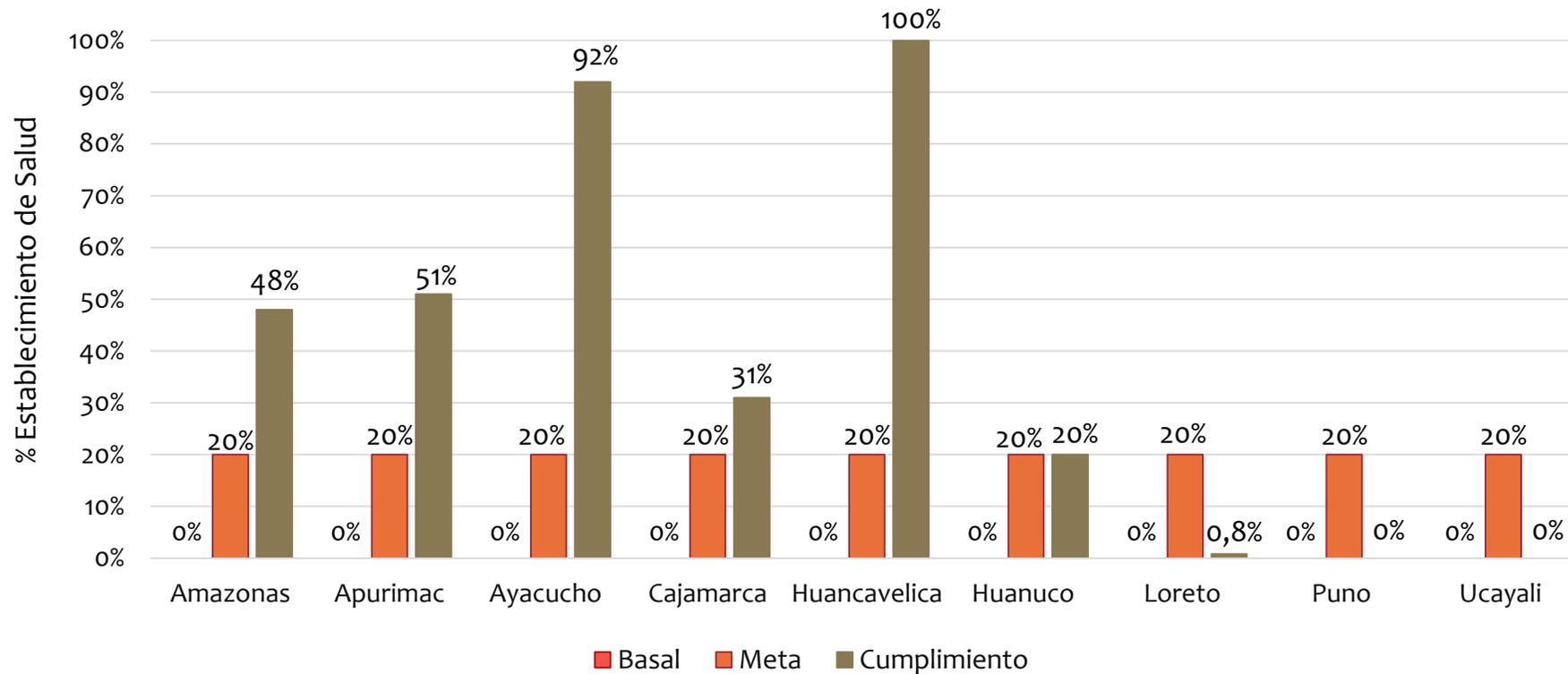
--- Inicio FASE 1  
--- Inicio FASE 2  
--- Inicio FASE 3





# Cumplimiento Compromisos Vinculados a Servicios de Salud

Establecimientos de salud ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 con disponibilidad aceptable de equipos, medicamentos e insumos críticos para la entrega de los productos CRED, Vacunas, Atención Prenatal y Suplementación de hierro



- 6 de 9 Gobiernos Regionales cumplieron con este compromiso.
- Se ha contribuido en garantizar que **37% de EESS ubicados en los distritos más pobres de estos departamentos, cuentan con equipos, medicamentos e insumos críticos** para la entrega de servicios integrales a las gestantes, niños y niñas.

FUENTE: Informes de Verificación del Cumplimiento del CAD en el marco del FED. Compromisos del Nivel 1.

Patrimonio, PAO – MEF  
SISMED Gobiernos Regionales

ELABORACIÓN: EQUIPO FED



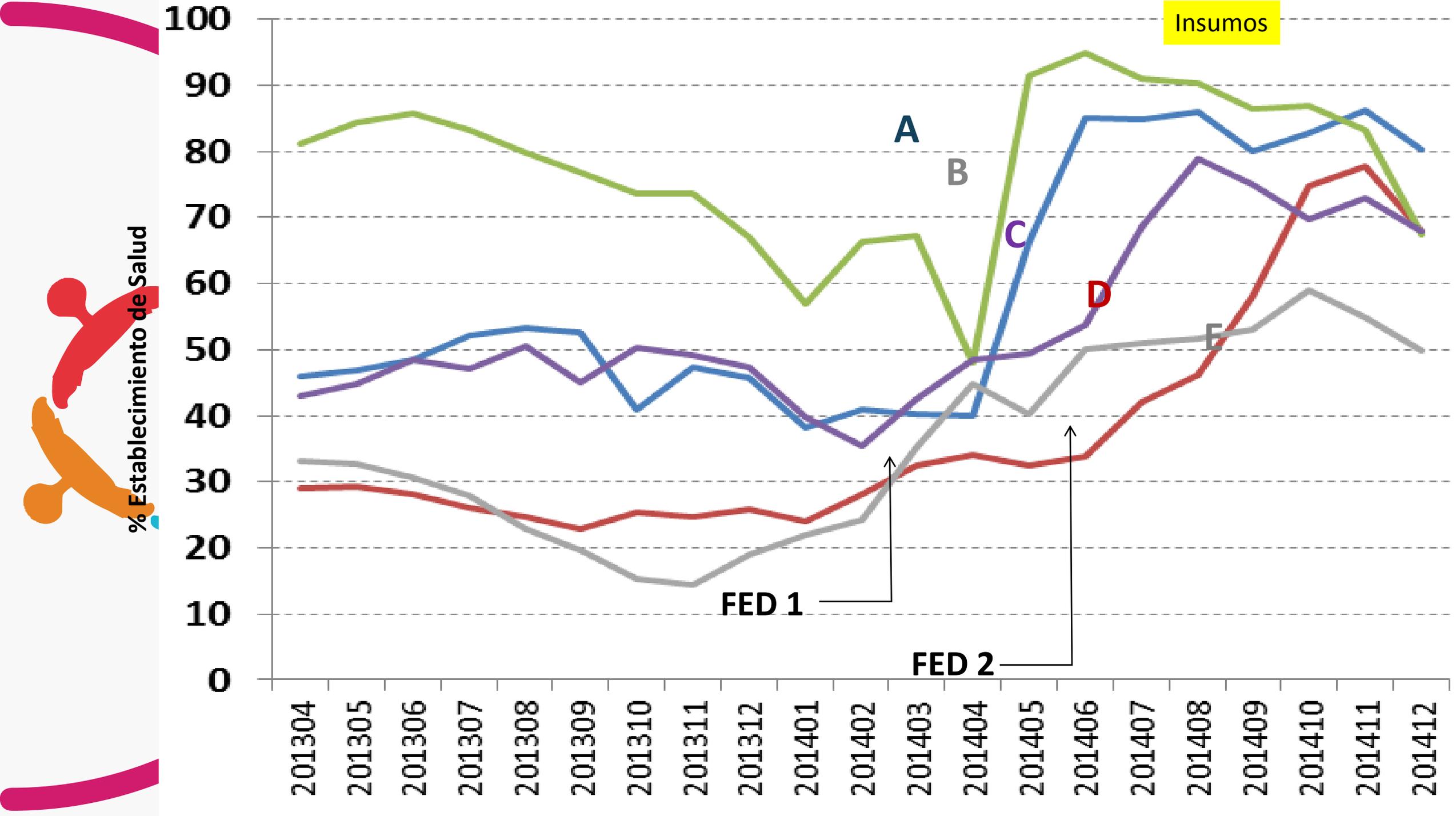
PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

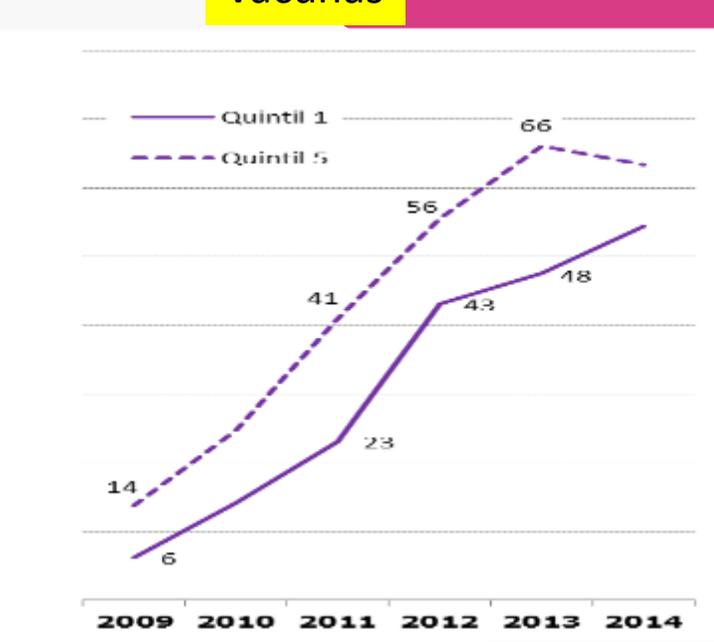
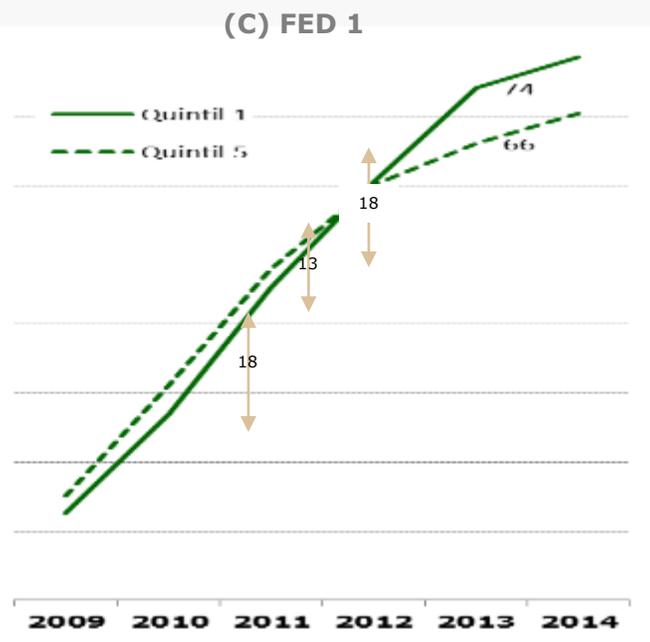
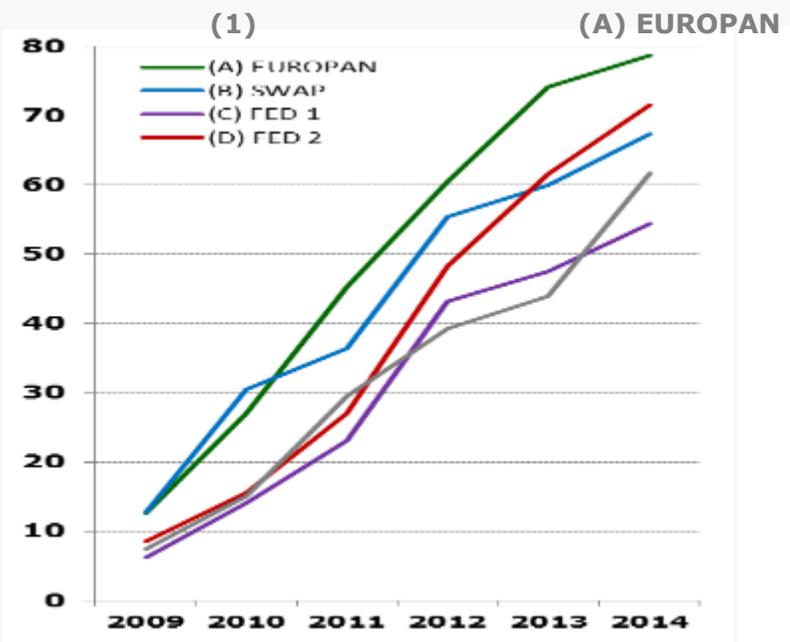


PERÚ

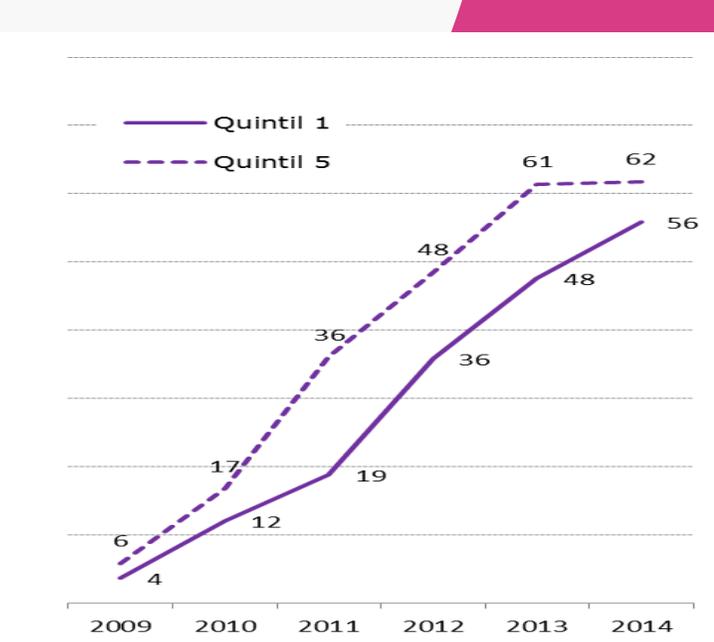
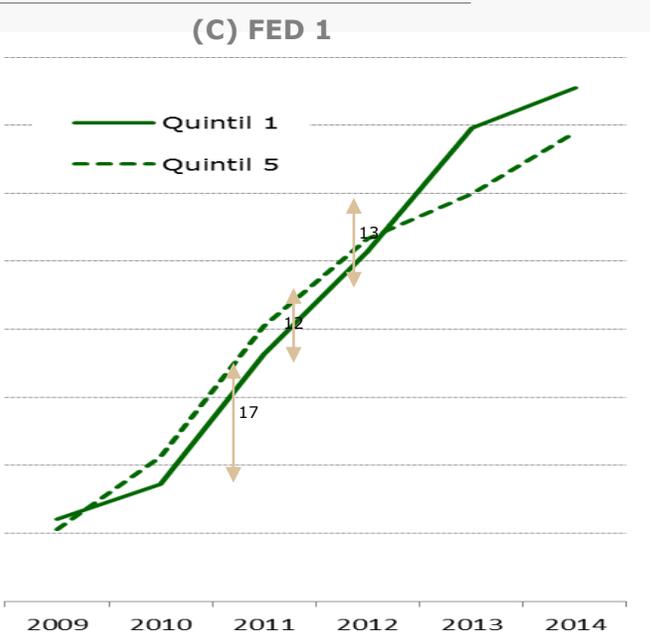
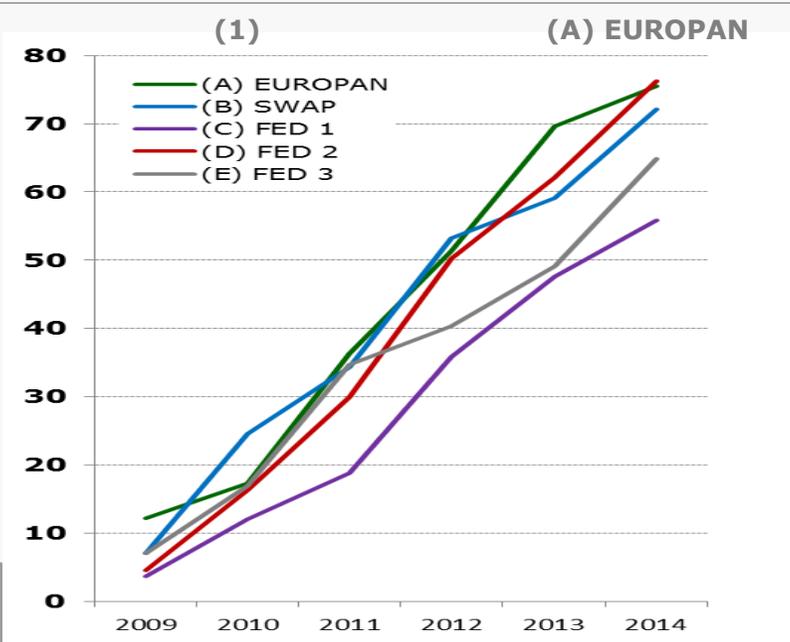
Ministerio de Economía y Finanzas



ROTAVIRUS



NEUMOCOCO



**Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 36 meses  
según situación de inmunización**



<b>Situación de inmunización de Neumococo y Rotavirus para su edad</b>	<b>ENDES 2009</b>			
	<b>Total</b>	<b>Area de Residencia</b>		<b>Número de casos ponderado s</b>
		<b>Urbano</b>	<b>Rural</b>	
<b>Total</b>	<b>15.8</b>	<b>9.4</b>	<b>27.6</b>	<b>4,557</b>
Con Rotavirus y/o Neumococo	8.4	5.7	12.8	748
Sin Neumococo y sin Rotavirus	17.3	10.1	30.8	3,809

**Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 36 meses  
según antecedente de control prenatal**



<b>Momento del Primer Control Prenatal y Exámenes de laboratorio</b>	<b>ENDES 2009</b>			
	<b>Total</b>	<b>Area de Residencia</b>		<b>Número de casos ponderado s</b>
		<b>Urbano</b>	<b>Rural</b>	
<b>Total</b>	<b>15.8</b>	<b>9.4</b>	<b>27.6</b>	<b>4,557</b>
En 1er Trimestre y Exámenes Completos	9.6	7.1	20.3	2,307
En 1er Trimestre sin examen completo y/o después del 1er	21.9	13.0	30.6	2,125
No recibió CPN	27.0	23.5	28.7	124

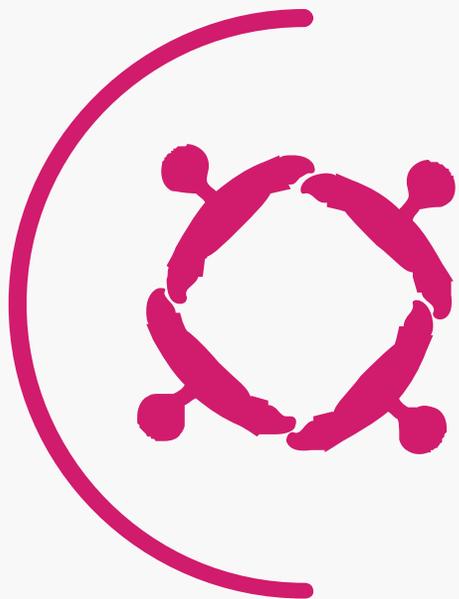
**Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 36 meses  
según antecedente de control prenatal y situación de inmunización**

<b>Momento del Primer Control Prenatal y Exámenes de laboratorio</b>	<b>ENDES 2009</b>			<b>Número de casos ponderado s</b>
	<b>Total</b>	<b>Condición de Inmunización</b>		
		<b>Con Rotavirus y/o Neumococo</b>	<b>Sin Neumococ o y sin Rotavirus</b>	
<b>Total</b>	<b>15.8</b>	<b>8.4</b>	<b>17.3</b>	<b>4,557</b>
En 1er Trimestre y Exámenes Completos	9.6	5.0	10.6	2,307
En 1er Trimestre sin examen completo y/o después del 1er	21.9	12.2	23.7	2,125
No recibió CPN	27.0	15.4	28.2	124

Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 36 meses  
según situación de inmunización por tipo de vacuna



<b>Situación de inmunización de Neumococo y Rotavirus para su edad</b>	<b>ENDES 2009</b>		
	<b>Total</b>	<b>Area de Residencia</b>	
		<b>Urbano</b>	<b>Rural</b>
Con vacuna contra el rotavirus	8.6	5.7	13.3
Sin vacuna contra el rotavirus	17.7	10.4	31.0
Con vacuna contra el neumococo	6.7	4.2	11.3
Sin vacuna contra el neumococo	17.6	10.4	30.4



# Lecciones Aprendidas



# Lecciones Aprendidas

## Lecciones Aprendidas

- ✓ *Para posicionar una prioridad política en todos los niveles de gobierno, se deben fortalecer los mecanismos de coordinación y articulación intergubernamental orientada a resultados.*
- ✓ *La mayor articulación intersectorial ha permitido desarrollar sistemas de información que contribuyen a la toma de decisiones: caso inversión y mantenimiento de sistemas de agua, dotación de equipamiento, medicamentos e insumos.*
- ✓ *Mejorar la gestión sobre la base de un análisis de cadena de producción, permite incrementar coberturas y ser más efectivos en el logro de resultados en las personas.*
- ✓ *La participación del sector Economía y Finanzas en el diseño y suscripción de compromisos ha sido clave para garantizar la participación de los GR's*
- ✓ *Se deben desarrollar mecanismos complementarios que convoquen a los gobiernos locales que tienen competencias que favorecen el logro de compromisos por parte del nivel regional.*



**GRACIAS**

[aluna@midis.gob.pe](mailto:aluna@midis.gob.pe)



PERÚ

Ministerio  
de Economía y Finanzas



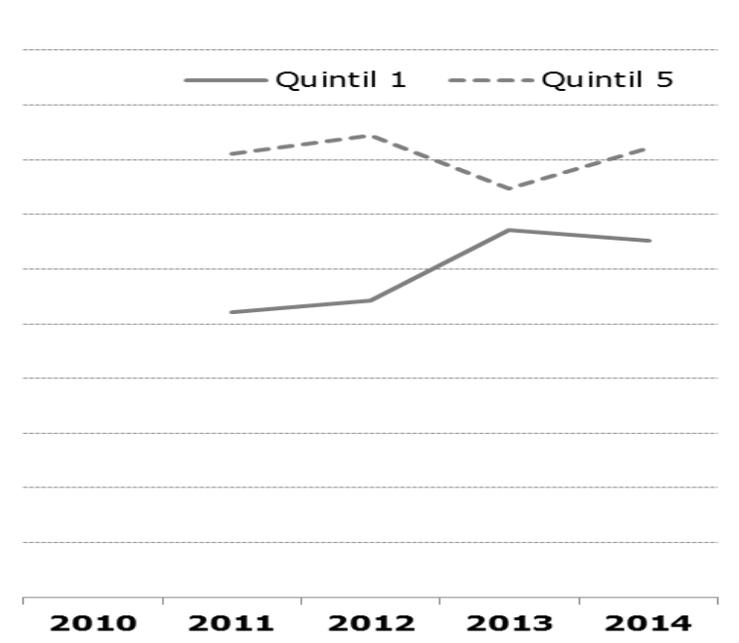
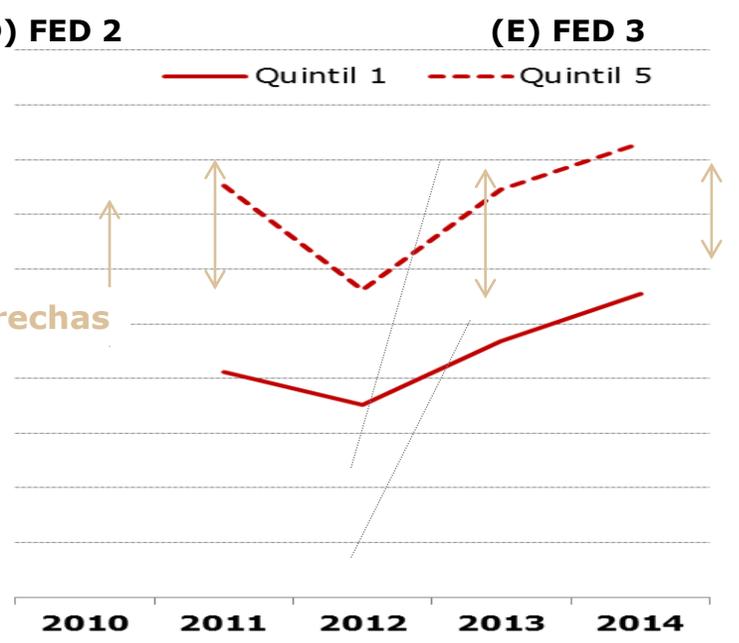
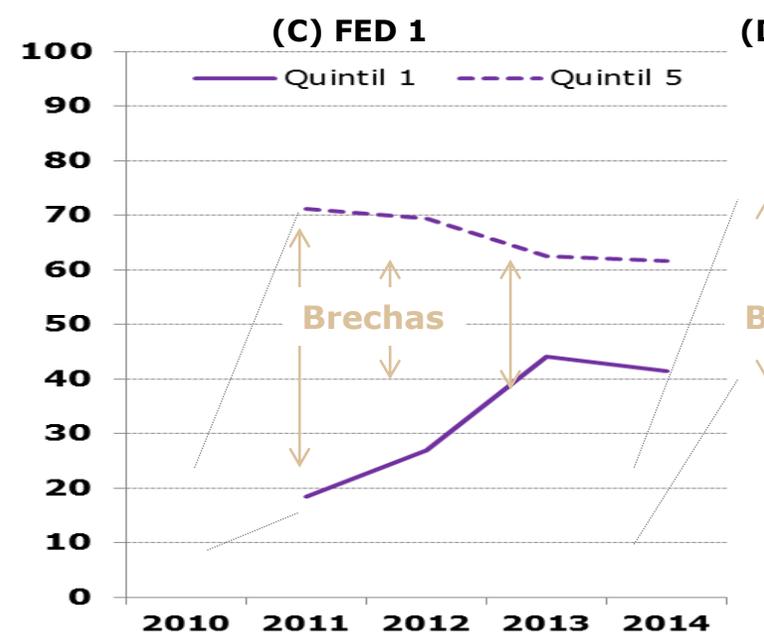
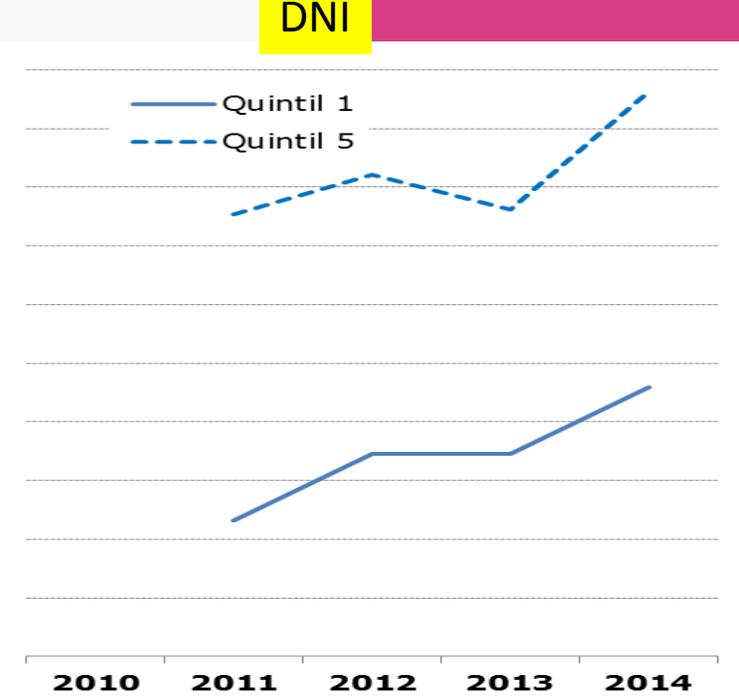
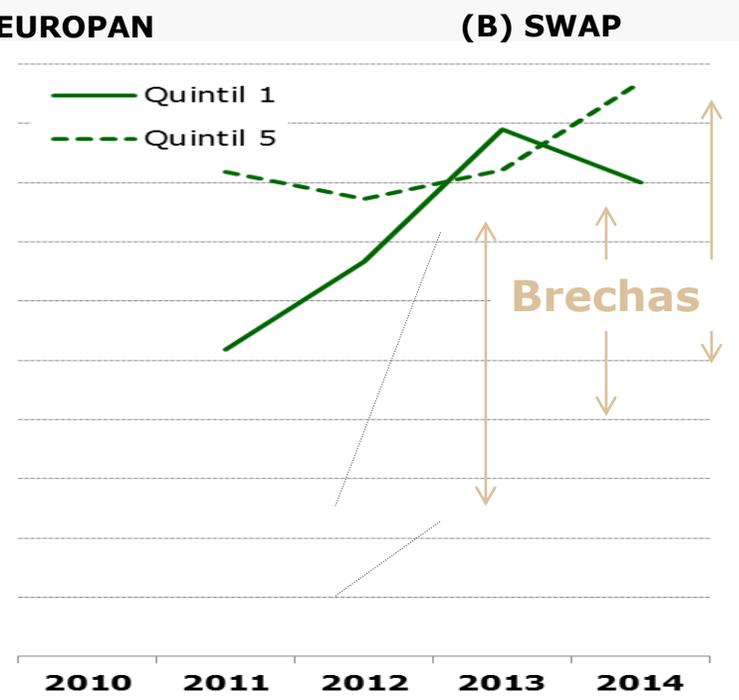
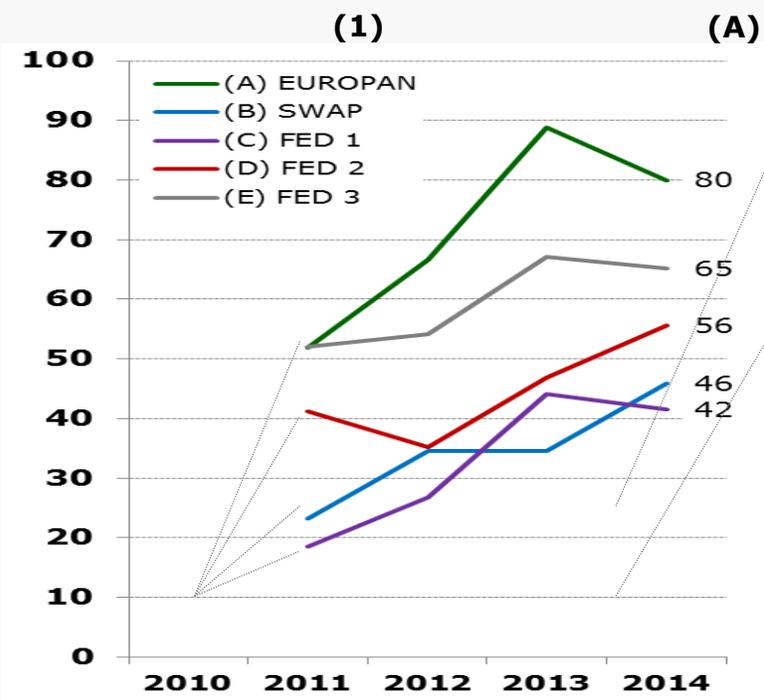
PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social



PERÚ

PROGRESO  
PARA TODOS

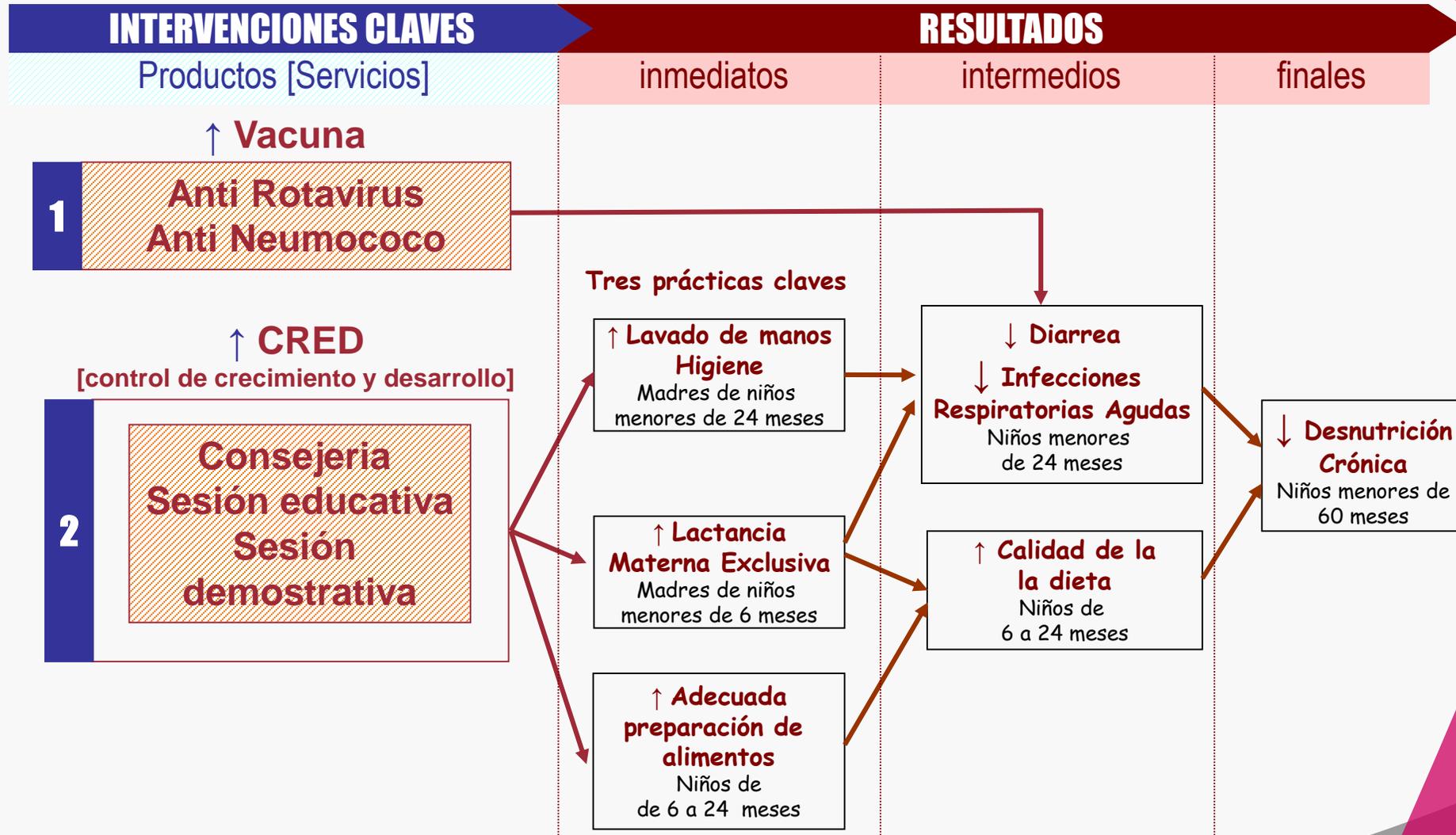


# Variación anual de la prevalencia de desnutrición en menores de 5 años

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Total</b>	-1.03	-3.19	-0.41	-2.70	-1.77	-0.42	-2.35
Menores de 36 meses	-0.33	-3.05	0.42	-2.47	-1.74	0.05	-2.66
De 36 a 59 meses	-2.00	-3.31	-1.48	-2.99	-1.84	-1.10	-1.90
<b>Área de residencia</b>							
Urbana	-0.02	-1.87	0.23	-2.78	-0.02	-0.23	-1.36
Rural	-0.90	-3.17	-1.54	-1.37	-5.29	0.62	-3.34
<b>Dominio de residencia</b>							
<b>Costa</b>	2.48	-5.39	1.81	-2.54	-0.28	-0.26	-0.91
Lima Metropolitana	-1.66	-2.08	1.53	-2.29	-1.44	-0.42	0.40
Resto Costa	5.09	-7.13	1.98	-2.60	0.63	-0.12	-2.07
<b>Sierra</b>	-2.31	-2.17	-2.52	-2.50	-2.65	0.76	-5.44
Sierra urbana	-4.48	0.40	-2.60	-2.36	-0.32	2.16	-4.32
Sierra rural	0.43	-3.25	-2.12	-1.88	-5.14	0.86	-4.83
<b>Selva</b>	-5.45	2.19	-0.47	-0.58	-5.27	1.86	-0.99
Selva urbana	-4.73	2.41	1.53	-5.09	-0.47	1.15	-2.12
Selva rural	-4.99	2.13	-2.75	2.64	-8.02	2.14	0.33
<b>Educación de la madre 1/</b>							
Sin nivel / Primaria	-2.20	-4.09	0.29	-2.42	-3.24	-0.46	-2.53
Secundaria	0.19	-1.57	-1.72	-1.99	-0.68	0.67	-1.82
Superior	0.35	-0.84	0.49	-2.52	0.25	-0.83	0.12
<b>Quintil de bienestar</b>							
Quintil inferior	0.19	-2.63	-1.22	0.05	-4.98	-1.34	-2.74
Segundo quintil	-5.04	-4.26	-2.05	-4.21	-3.08	1.47	-5.68
Quintil intermedio	0.30	-1.86	1.90	-4.68	0.88	-2.43	-0.12
Cuarto quintil	1.83	-2.97	-0.68	-0.99	-0.58	-0.72	-0.60
Quintil superior	-0.89	-0.98	0.57	-0.98	0.18	-0.41	0.70
<b>Ámbito JUNTOS</b>	-1.28	-2.11	-0.73	-2.57	-9.84	2.05	-6.38

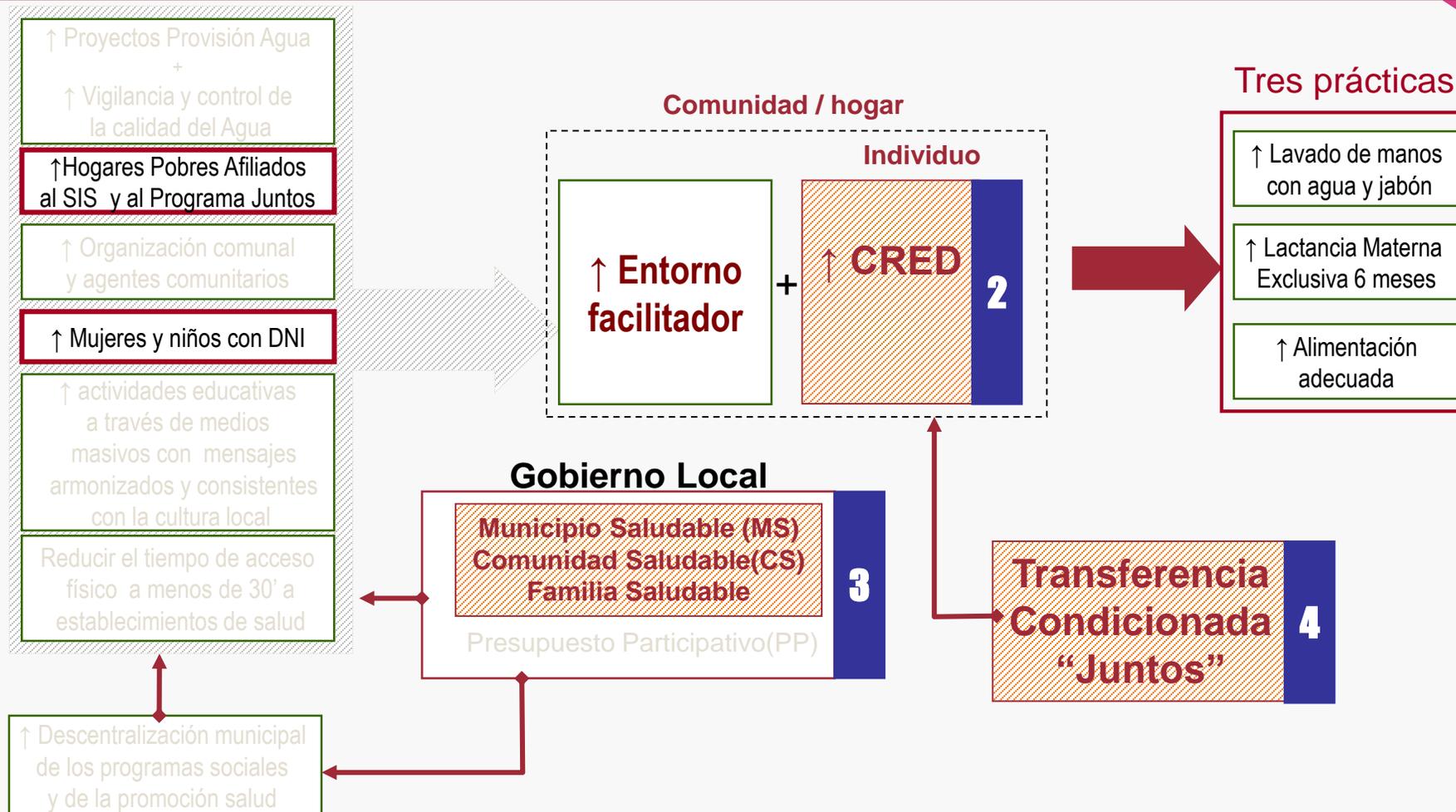


# Cuál es la ESTRATEGIA para prevenir la Desnutrición Crónica?



1. La aplicación de vacunas contra la diarrea y la infección respiratoria aguda (neumonías)
2. El control de crecimiento y desarrollo [CRED] de los niños para promover la adopción de las tres prácticas claves: i) Higiene y lavado de manos, ii) lactancia materna exclusiva y iii) adecuada preparación de los alimentos

# Qué se requiere para que las madres de hogares pobres adopten las tres prácticas claves?



1. Para adoptar la práctica, además de recibir las sesiones educativas a través del CRED, se requiere de un **ENTORNO FACILITADOR**.
2. En el Programa Articulado Nutricional se incluye tres líneas presupuestales directamente vinculadas con el Gobierno Local (municipio, comunidad y familia saludable) orientado a desarrollar el entorno.
3. En los "hogares pobres" incentivar activamente el uso del servicio CRED

# Integración de la Estrategia con Presupuesto

[DNI presupuestal de la Estrategia]

