



PROPUESTA DE REPORTE DE SEGUIMIENTO CONCERTADO A LOS ACUERDOS DE GOBERNABILIDAD 2010-2014 REGIÓN PUNO

(Aprobado por el CER- Puno en el mes de Octubre del 2012)

PRESENTACIÓN

La Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza, desde sus inicios promovió la firma de los Acuerdos de Gobernabilidad, con los candidatos en los tres niveles de gobierno, quedando simplemente como un compromiso y una inacción de la sociedad civil; pero en los últimos años en el marco de una gestión por resultados se viene dando el seguimiento a la implementación de estos Acuerdos de Gobernabilidad.

En la Región Puno las instituciones de la sociedad civil preocupados por la institucionalidad y la gobernabilidad democrática elaboramos el documento denominado “En camino de la Construcción del Acuerdo de Gobernabilidad Regional Por una Vida Digna con Equidad e Inclusión para Todas y Todos” 2011-2014, con la finalidad que los candidatos a la Presidencia del Gobierno Regional incorporen estas propuestas en sus agendas de trabajo, en los ejes de desarrollo social, económico, institucional y medio ambiental; es por ello que en un proceso movilizador de la sociedad civil con algunas instituciones de Estado denominados Grupo Impulsor de los Acuerdos de Gobernabilidad acordamos dar el seguimiento a este instrumento, a efectos de establecer si se está implementando o no .

La Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza tiene como lineamientos concertar propuestas, hacer el seguimiento concertado y fortalecer capacidades y en el presente caso se tiene el Acuerdo de Gobernabilidad, motivo por el cual se realiza el seguimiento a este documento a efectos de determinar el nivel de institucionalización, así como saber la asignación de los recursos presupuestales si están alineados a los Acuerdos de Gobernabilidad.

I. LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE LOS ACUERDOS DE GOBERNABILIDAD

1. Institucionalización de los AG por parte del Gobierno Regional

- Formalización de ordenanzas, directivas regionales

No se tiene la institucionalización del Acuerdo de Gobernabilidad con ordenanza; pero, si se cuenta con un acta de compromiso por parte de todas las fuerzas políticas de la Región, la misma que fue ratificada por el actual Presidente Regional, Dr. Mauricio Rodríguez Rodríguez.

Por otro lado se tienen ordenanzas que responden a los diferentes ejes del Acuerdo de Gobernabilidad por ejemplo en el eje social: desnutrición crónica, materno neonatal y embarazo en adolescentes; por aprobar el PRIO-Puno, Programa contra la Violencia hacia la mujer e Identidad y en el eje económico sobre saneamiento básico

- **Constitución de Equipos multisectoriales**

- Grupo Impulsor del Seguimiento de los Acuerdos de Gobernabilidad.
- Conformación de la MCLCP de Saneamiento Básico bajo la coordinación de la Dirección Regional de Vivienda y Saneamiento. (EPS, municipalidades y sociedad civil)
- Red de asistentes técnicos sobre materno neonatal
- Conformación del equipo técnico sobre prevención del embarazo en adolescentes coordinado por el “Proyecto Decidiendo con libertad”-INPPARES
- Conformación del equipo técnico para la retroalimentación del PDCR al 2021

2. Vinculación de los AG con las políticas públicas y los Instrumentos de gestión

- Revisar las Agendas de los Acuerdos de Gobernabilidad y destacar aquellos puntos que considere relevantes
 - **Avances en la institucionalización de los A.G.**
 - Mínima, debido a la poca voluntad política de los funcionarios del Gobierno Regional
 - **Puntos relevantes que están siendo abordados por las gestiones regionales**
 - La retroalimentación del PDCR al 2021,
 - Alineamiento de los instrumentos de gestión al Plan Bicentenario al 2021.
 - Elaboración del nuevo Plan de Acción por la Infancia 2012 al 2016
 - **De los puntos prioritarios establecer su vinculación con el PDC**

Ejes de Desarrollo	Indicadores	Acuerdo de Gobernabilidad al 2014	PDC	Observación del PDCR
SOCIAL			Programas	
SALUD	Desnutrición crónica infantil	15%	servicios básicos integrales adecuadamente implementados	Los indicadores contemplados en el PDCR corresponden a indicadores de actividad, otros están descritos de manera global, y algunos son ambiguos por lo tanto no coinciden con los indicadores del AG, excepto el de LA.
	Mortalidad neonatal	18 por mil nacidos vivos	soberanía y seguridad alimentaria garantizada con reducida desnutrición infantil	
	Mortalidad materna	78 por mil nacidos vivos	sistema de salud intercultural que genera una vida saludable con Bienestar social.	
	Anemia en menores de 36 meses	35%	mujeres, niñas, niños fortalecidos con adecuados niveles de salud, hábitos de alimentación y nutrición	
	Embarazo en adolescentes	10%		
	Discapacidad	7%		
	Implementación del PCR	80%	sistema educativo integral de calidad	

EDUCACION			y con identidad cultural	
	Logro en comprensión lectora	35%	--	50% de alumnos al finalizar el III ciclo cuentan con capacidad de comprensión lectora y lógico Matemática.
	Logro en lógico matemático	25%	--	
	Cobertura en educación inicial	85%	--	--
Analfabetismo en mujeres	10%	--	--	
IDENTIDAD	Niños de 6 a 59 meses con DNI	99%	--	--
	Niños de 6 a 59 meses con Partida de Nacimiento	99%		
VIOLENCIA HACIA LA MUJER	Violencia hacia la mujer	4.9% <ul style="list-style-type: none"> • Plan Regional de Igualdad de Oportunidades. • Plan Regional de lucha contra la Violencia hacia la mujer. • 01 Ordenanza Regional sobre prevención y sanción al hostigamiento sexual • 13 PIP articulados al PRIO y Programa de Violencia hacia la mujer 	--	--
POBLACION ADULTA MAYOR	--	01 Plan Regional y 13 planes provinciales para las personas de adulto mayor	--	--
EMPLEO	--	--	--	--
SEGURIDAD CIUDADANA	--	--	--	--

Cabe indicar que en los recuadros que se encuentran vacios, es porque no se tiene información y así mismo cabe señalar que actualmente se encuentra en proceso la retroalimentación al Plan de Desarrollo Concertado del Gobierno Regional, y que a noviembre se estaría validando los indicadores y el diagnóstico, en lo que si estaría considerado los ejes de empleo y seguridad ciudadana.

- Con referencia a los Programas Presupuestales asociados al Plan de Infancia al 2021 y que son relevantes para la región.

Ejes de Desarrollo	Indicadores	Acuerdo de Gobernabilidad al 2014	Plan Regional de Acción por la Infancia y la Adolescencia	PNNIA 2012-2021	Metas Regionales sector salud y Educación GRL-2015
SOCIAL					
SALUD	Desnutrición crónica infantil	15%	O.E. 4.: Disminuir la desnutrición crónica en niños menores de 5 años.	PME: 5%	15% al 2020
	Mortalidad neonatal	18 por mil nacidos vivos	O.E.4.2: Mejorar el cuidado adecuado de las madres gestantes y de los niños menores de 5 años		
	Mortalidad materna	78 por mil nacidos vivos	O.E.2: Reducir la tasa de mortalidad materna a no más de 80 por mil nacidos vivos		a menos de 100 por 100,000 NV
	Mortalidad infantil		--		0.84 x 1000 NV. en el 2020
	Anemia en menores de 36 meses	35%	--		
	Anemia en niños menores de 5 años		--		50% al 2020
	LME		--		100% al 2020
	Embarazo en adolescentes	10%	--	CME: 20%	
	Discapacidad	7%	--		
EDUCACION	Implementación del PCR	80%	--		*RESULTADOS Existe el PER al 2015, el cual no cuenta con metas, mas si con resultados que no guardan relación con indicadores de de logros y cobertura, si no son orientados a la gestión del PCR
	Logro en comprensión lectora	35%	--	TME: 70%	
	Logro en lógico matemático	25%	--	TME: 70%	
	Cobertura en educación inicial	85%	--	SME: 100%	
	Analfabetismo en mujeres	10%	--	--	
IDENTIDAD	Niños de 6 a 59 meses con DNI	99%	O.E.3: Sensibilizar y promover el derecho al nombre de todos los niños y niñas de nuestra región	--	100%
	Niños de 6 a 59 meses con Partida de Nacimiento	99%			100%
VIOLENCIA HACIA LA MUJER	Violencia hacia la mujer	4.9% <ul style="list-style-type: none"> Plan Regional de Igualdad de Oportunidades. Plan Regional de lucha contra la Violencia hacia la 	--	--	--

		mujer. <ul style="list-style-type: none"> • 01 Ordenanza Regional sobre prevención y sanción al hostigamiento sexual • 13 PIP articulados al PRIO y Programa de Violencia hacia la mujer 			
POBLACION ADULTA MAYOR	--	01 Plan Regional y 13 planes provinciales para las personas de adulto mayor	--	--	--
EMPLEO	--	--	--	--	--
SEGURIDAD CIUDADANA	--	--	--	--	--

AVANCES LOGRADOS EN RELACIÓN A LAS METAS CONCERTADAS AL 2014

Indicadores de Infancia	2010	2011	SEMAFORO	METAS CONCERTADAS AL 2014*	EVALUACIÓN
Porcentaje de niñas y niños que cuentan con DNI	97.3	97.7		El 100% de niñas y niños cuenta con partida de nacimiento	Estamos en proceso. Mientras más corta es la brecha es más difícil las intervenciones
Número de muertes maternas	40	42		Reducir en un 30% la mortalidad materna, disminuyendo de 55 muertes maternas a 36 muertes maternas.	No existe un uso eficiente de los recursos asignados a la estrategia. GRP no visibiliza debido a riesgos inverso en la población.
Número de muertes de niños y niñas menores de 1 mes	18	20		Reducir en un 30% la mortalidad neonatal de niños y niñas menores de un mes, disminuyendo de 25.55 muertes por mil nacidos vivos a 17.9 muertes por mil nacidos vivos	No existe un uso eficiente de los recursos asignados a la estrategia. GRP no visibiliza debido a riesgos inverso en la población.
Prevalencia de desnutrición crónica en NN menores de 5 años	19	16.8		Reducir a la tercera parte la prevalencia de desnutrición crónica en niñas y niños menores de 5 años, disminuyendo de 19.8% a 15.0%	Hay políticas y voluntad favorable en la región.

Prevalencia de anemia en NN entre y 36 meses	78.1	71.1		Reducir a la mitad la prevalencia de la anemia en niñas y niños entre 6 y 36 meses, disminuyendo de 72.7% a 35.0%	No existen campañas agresivas para lograr el resultado propuesto. Actualmente el 5% recibe suplementación de hierro.
Tasa neta de matrícula en educación inicial	50.7	62.3		Reducir en un 50% la brecha de matrícula en educación inicial, incrementando la tasa neta de matrícula de 51.5% a 75.7%.	Se están dando las condiciones para mejorar la cobertura en Educación Inicial.
Matrícula en educación primaria	90	94.7		Alcanzar el 100% de matrícula en educación primaria	No se están implementando políticas integrales reales para prevenir problemas educativos
Porcentaje de alumnos que logra un desempeño suficiente en comprensión lectora	18.2**	18.5		El 50% de alumnas y alumnos de segundo grado logra un desempeño suficiente en comprensión lectora, Nivel 2.	Deficiente capacidad de desempeño de la DREP. Las políticas regionales no son acordes a la política nacional.
Porcentaje de alumnos que logra un desempeño suficiente en lógico matemática, Nivel 2.	12.5**	7.5		El 50% de alumnas y alumnos de segundo grado logra un desempeño suficiente en lógico matemática, Nivel 2.	Deficiente capacidad de desempeño de la DREP. Las políticas regionales no son acordes a la política nacional.
Porcentaje de profesores que cuentan con acompañamiento pedagógico en el aula	-	-		El 60% de profesoras y profesores cuenta con acompañamiento pedagógico en el aula.	
Tasa neta de matrícula en educación secundaria	83.3	87.3		Reducir en un 75% la brecha de matrícula en educación secundaria, incrementando la tasa neta de matrícula de 78.6% a 94.7%.	No se están implementando políticas integrales reales para prevenir problemas educativos

*PRIP

**2009

II. ARTICULACIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO CON LAS METAS CONCERTADAS

1. Análisis de la Asignación presupuestal en relación a las metas concertadas (2010-2012): Por Programa Presupuestal y por Producto

Ejes	Programa Presupuestal	PIM 2010	PIM 2011	PIM 2012
Infancia	Articulado Nutricional	21,033,810	27,676,942	55,302,211
	Salud Materno Neonatal	11,310,767	22,505,750	106,556,472
				56,99,151
				195,753,984
	Logros de Aprendizaje	42,539,595	97,203,198	160,589,370
	Acceso de la Población a la Identidad	0.00	0.00	0.00
Desarrollo Rural		1,429,513	117,048	695,305
	Electrificación Rural			
	Telecomunicación Rural	0.00	0.00	0.00
	Sanearamiento Básico Rural	0.00	0.00	1,581,562
	Productividad Rural	60,193,742	23,088,310	0.00
	Sanidad Agraria	0.00	0.00	0.00

En el Gobierno Regional de Puno, la asignación presupuestal en general para el Programa ARTICULADO NUTRICIONAL durante los 3 años de estudio, es creciente; en el año 2010 se asignó S/. 21,033,810.00 nuevos soles; para el 2011 se asignó S/. 27,676,942.00; y en el 2012 se programa el presupuesto con una asignación de S/. 55,302,211.00 aproximadamente el doble de presupuesto respecto al año 2011.

Respecto a la asignación presupuestal en el programa SALUD MATERNO NEONTAL durante estos 3 últimos años de estudio, es creciente; en el año 2010 se asignó S/. 11,310,767 nuevos soles; para el 2011 se asignó S/.22,505,750; asignándose el doble del presupuesto; y en el año 2012 se programa el presupuesto con una asignación de S/. 106,556,472 incrementándose aproximadamente cinco veces más el presupuesto respecto al año 2011.

En relación a la asignación presupuestal al PPE LOGROS DE APRENDIZAJE se tiene que en los años 2010 y 2011 se duplico su presupuesto y se tenía en general PELA al finalizar el III Ciclo de EBR, sin embargo cabe resaltar que para el año 2012 es PELA al finalizar el II ciclo y además considera al nivel primario y secundario.

Acerca de los PPE de identidad, telecomunicaciones, saneamiento básico y sanidad agraria en los años 2010, 2011 y 2012 no tuvieron una asignación presupuestal, a excepción de saneamiento básico que para el año 2012 si se le asigno presupuesto.

Finalmente en el caso del PPE productividad rural empezó en el año 2010 con un presupuesto de 60,193,742, y para el año 2011 se tuvo una reducción presupuestal de S/ 23,088,310 y para el año 2012 ya no se asigno presupuesto.

Programa Articulado Nutricional

Productos /Metas	Presupuesto 2010			Presupuesto 2011			Presupuesto 2012		
	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local
Programa Articulado Nutricional	78,788,864	21,033,810	-	50,487,881	27,676,942	3,161,873	49,511,024	55,302,211	45,123,613
Niños con Vacunas completa	13,024,187	5,651,031	-	15,913,692	7,421,731	-	19,755,026	10,322,561	
Niños con CRED completo	692,824	8,597,136	-	1,705,245	9,664,153	-	1,653,827	12,255,918	
Niños con suplemento de Hierro y Vitamina A	213,335	385,657	-	752,293	623,825	-	389,869	754,797	
Gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico	935,221	671,325	-	1,018,518	689,253	-	864,158	385,210	

La asignación presupuestal en el programa articulado nutricional por finalidades, revisando observamos a nivel del Gobierno Nacional, la mayor asignación presupuestal en el 2010 es en Niños con Vacunas completas a S/. 13, 024,184.00 que representa el 16.5% de presupuesto total del programa presupuestal; en el 2011 en esta misma finalidad se incrementa a S/. 15, 913,692.00 que representa el 31.5% de presupuesto total del programa presupuestal; en el 2012 en esta misma finalidad se incrementa a S/. 19, 755,026.00, que representa el 39.9% del presupuesto del programa presupuestal.

A nivel de Gobiernos Regionales, la asignación presupuestal en el programa articulado nutricional por finalidades, revisando observamos la mayor asignación presupuestal en el 2010 es en Niños con Vacunas completas a S/. 5,651,031.00 que representa el 26.8% de presupuesto total del programa presupuestal; en el 2011 en esta misma finalidad se incrementa a S/. 7, 421,731.00 que representa el 26.8% % de presupuesto total del programa presupuestal; en el 2012 en esta misma finalidad se incrementa a S/. 10,322,561 .00 que representa e18.6% del presupuesto total del programa.

A nivel de Gobiernos Locales, la asignación presupuestal en el programa articulado nutricional por finalidades, revisando observamos la mayor asignación presupuestal esta en otras finalidades, no en las que son materia de seguimiento (Además que por competencia según la LOM no le corresponden), sin embargo es importante mencionar que esta centrados en municipios y comunidades saludables promueven el cuidado infantil y la adecuada alimentación y hogares con cocinas mejoradas, que indudablemente contribuyen al logro de los objetivos del programa presupuestal articulado nutricional.

Salud Materna Neonatal

Productos /Metas	Presupuesto 2010			Presupuesto 2011			Presupuesto 2012		
	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local
Programa Salud Materna Neonatal	9,152,909	11,310,767	-	22,985,797	22,505,750	2,143,877	39,469,775	106,556,472	17,799,278
Materno									
Atención prenatal reenforcada	479,001	1,670,671	-	714,854	2,908,855	-	1,587,960	4,316,556	-
Atención del Parto Normal	1,206,199	2,268,936	-	1,585,658	5,000,328	-	7,809,186	5,476,363	-
Atención del Parto complicado no quirúrgico	46,39	1,399,143	-	49,473	1,621,707	-	43,217	2,080,641	-
Atención del Parto complicado quirúrgico (cesárea)	260,229	678,76	-	745,713	1,324,307	-	319,563	1,227,664	-
Adolescentes acceden a servicios de salud para prevención del embarazo adolescente	-	-	-	-	-	-	-	1,150,473	-
Neonatos	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Atención del recién nacido normal	256,127	528,32	-	319,530	2,982,658	-	1,044,753	1,597,858	-
Atención del recién nacido con complicaciones	382,783	389,119	-	308,576	1,087,149	-	289,901	1,257,836	-
Atención del recién nacido que requieren cuidados intensivos	0	106,221	-	0	175,148	-		67,900	-

La asignación presupuestal en el programa Salud Materno Neonatal a nivel del Gobierno Nacional, se observa que la asignación presupuestal ha ido incrementando aproximadamente el doble tal es así que en el año 2010 la asignación del presupuesto fue de S/ 9,152,909; en el año 2011, casi se incrementa un poco más del doble asciendo a S/ 22,985,797 y en el presente año se asigna la suma de S/ 39,469,775 siendo un poco menos del doble. Así mismo se observa que la mayor asignación presupuestal es a la finalidad Atención al parto normal con la suma de S/ 1,206,199 en el año 2010 y para el presente año se tiene un incremento de siete veces más ascendiendo a S/7,809,186. Así mismo se observa que en la finalidad que no se ha asignado presupuesto en el rubro de neonatos es a la finalidad atención del recién nacido que requiere cuidados intensivos

A nivel de Gobiernos Regionales, la asignación presupuestal en el programa Salud Materno Neonatal durante el año 2010 ascendió a S/ 11,310,767, duplicándose el doble en el año 2011, con una asignación presupuestal de S/ 22,505,750 y para el año 2012 el presupuesto se ha incrementado

casi cinco veces mas teniendo una asignación presupuestal de S/ 106,556,472 . Asi mismo se tiene que por finalidades, se observa que la mayor asignación presupuestal al igual que en el nivel nacional se le asigna a la finalidad atención al parto normal y en lo que se refiere a los neonatos a la atención del recién nacido normal en el año 2010 ha tenido un presupuesto de S/ 528,32 y para el presente año 2012 , su presupuesto asciende a S/ 1,597,858 triplicándose la asignación presupuestal

A nivel de Gobiernos Locales, la asignación presupuestal en el programa Salud Materno Neonatal se observa que en el año 2010 no se asignó presupuesto y en el año 2011 se asignó un presupuesto de S/ 2,143,877 y para el año 2012 se asigna un presupuesto de S/ 17,799,278 teniendo un incremento de ocho veces más en su presupuesto. Haciendo la revisión por finalidades, no habido asignación presupuestal.

Logros de Aprendizaje

Productos /Metas	Presupuesto 2010			Presupuesto 2011			Presupuesto 2012		
	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local	PIM Gob. Nacional	PIM Gob. Regional	PIM Gob. Local
Logros de Aprendizaje	10,774,234	42,539,595	0	36,879,989	97,203,198	5,925,902	46,053,881	254,830,821	53,994,958
Educación Inicial									
Materiales y recursos educativos en la IE o programas de Educación Inicial	6,376,763	677.059	0	0	0	0	0	0	0
Acompañamiento pedagógico en servicio a las docentes y promotoras educativas comunitarias	0	1,828,407	0	0	0	0	0	0	0
Educación Primaria									
Materiales educativos distribuidos para estudiantes de primer y segundo grado (alumno)	1,414,019	273.731	0	1,414,019	273.731	0	0	0	0
Acompañamiento pedagógico a especialistas	0	0	0		0	0	0	0	0

El Programa Presupuestal orientado al logro de aprendizaje de los estudiantes ha tenido cambios desde su formulación hasta el momento, cambios referidos a la cobertura de atención, la denominación, incluso ha repercutido en la denominación de los productos o sub productos, por ese motivo no es posible hacer una comparación en cuanto a la evolución de la asignación como en la ejecución, no obstante se aprecian algunos cambios cualitativos.

3. Análisis de la Ejecución Presupuestal en relación a las metas concertadas (2010-2012): Por Programa Presupuestal y por Producto

Ejes	Programa Presupuestal	2010			2011			2012		
		PIM 2010	Ejecución (S/.)	Ejecución (%)	PIM 2011	Ejecución (S/.)	Ejecución (%)	PIM 2012	Ejecución (S/.)	Ejecución (%)
Infancia	Articulado Nutricional	21,033,810	20,019,975	95.2	27,676,942	24,814,776	89.7	55,302,211	25,796,512	46.6
	Salud Materno Neonatal	11,310,767	10,135,775	89.6	22,505,750	19,331,018	85.9	106,556,472	23,565,721	22.1
								56,99,151	38,127,206	66.8
								195,753,984	141,654,628	72.3
	Logros de Aprendizaje	42,539,595	42,174,111	99.1	97,203,198	96,727,993	99.5	160,589,370	117,683,460	73.1
	Acceso de la Población a la Identidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Desarrollo Rural	Electrificación Rural	1,429,513	0.00		117,048	116,934	99.9	695,305	608,808	87.6
	Telecomunicación Rural	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Saneamiento Básico Rural	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,581,562	1,273,537	80.5
	Productividad Rural	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Sanidad Agraria	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

- En general en el programa Articulado Nutricional, en el 2010, 2011 y 2012 registra un buen nivel de ejecución presupuestal. Respecto al PIM se registra una ejecución presupuestal en el año 2010 que alcanzó el 95.2%. en el año 2011 alcanzó el 89.7% y en este año a setiembre, tiene una ejecución de 46.4%.

Programa Articulado Nutricional

Productos/ Metas	Ejecución Presupuestal 2010									Ejecución Presupuestal 2011									Ejecución Presupuestal 2012								
	Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local		
	PIM 2010	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2010	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2010	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (\$/.)	(%)
Programa Articulado Nutricional	78,788,864	73,687,970	93.5	21,033,810	20,019,975	95.2				50,487,881	43,172,292	85.5	27,676,942	24,814,776	89.7	3,161,873	1,916,673	60.6	49,511,024	15,538,678	31.4	55,302,211	25,450,688	46.0	45,123,613	25,058,137	55.50%
Niños con Vacunas completa	13,024,187	73,687,970	98.6	5,651,031	5,383,639	95.3				15,913,692	8,879,510	55.8	7,421,731	7,046,066	94.9				19,755,028	5,981,348	30.3	10,322,581	6,094,912	59			
Niños con CRED completo	692,824	692,824	100	8,597,136	8,417,285	97.9				1,705,245	1,705,245	100	9,664,153	8,971,181	92.8				1,653,827	355,657	21.5	12,255,918	7,745,944	63.2			
Niños con suplemento de Hierro y Vitamina A	213,335	213,334	100	385,657	367,664	95.3				752,293	752,292	100	623,825	499,236	80				389,869	223,401	57.3	754,797	288,759	38.3			
Gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico	935,221	935,221	100	671,325	604,166	90				1,018,518	1,018,518	100	688,253	442,706	64.2				884,158	213,213	24.7	385,211	203,581	52.9			

1. En general en el Programa Articulado Nutricional, en el 2010, 2011 y 2012 registra un buen nivel de ejecución presupuestal en el Gobierno Nacional y Regional que superan el 85.5% a excepción de los gobiernos locales que alcanzaron 60.5% y 55.5% durante el año 2011, sin embargo a setiembre del 2012 se registra una ejecución presupuestal de 55.5%.
2. A nivel de finalidades del programa Articulado Nutricional, en el año 2010 tiene una buena ejecución presupuestal, en el gobierno nacional que superan el 98.6%; en el Gobierno Nacional en las finalidades de niños con CRED completo, niños con suplemento de hierro y vitamina A y gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico se ejecutó el 100%; en el Gobierno Regional la ejecución presupuestal más alta es en la finalidad de niños con CRED completo con el 97.9% y la más baja es en la finalidad de gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico que llegó al 90%. A nivel de Gobiernos locales no se asigna recursos a este programa.
3. A nivel de finalidades del programa Articulado Nutricional, en el año 2011 tiene una buena ejecución presupuestal, en el gobierno nacional en las finalidades de niños con CRED completo, niños con suplemento de hierro y vitamina A y gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico se ejecutó al 100%, sin embargo es preocupante la inversión que se alcanzó en la

finalidad de niños con vacuna completa que llegó a sólo el 55.8%; En el Gobierno Regional la ejecución presupuestal más alta es en la finalidad de niños con CRED completo con el 94.9% y la más baja es en la finalidad de gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico que llegó al 64.2%. En general la ejecución presupuestal en el año 2011 se ha reducido respecto al año 2010.

4. A nivel de finalidades del programa Articulado Nutricional, en el año 2012 tiene una ejecución presupuestal regular, en el gobierno nacional en las finalidades es variable, observamos que la ejecución más alta es en la finalidad de niños con suplemento de hierro y vitamina A con 57.3% y la más baja es la finalidad de niños con CRED completo que alcanza el 21.5%. En el Gobierno Regional la ejecución presupuestal es mejor respecto al Gobierno Nacional, la ejecución presupuestal más alta es en la finalidad de niños con CRED completo con el 63,2% y la más baja es en la finalidad de que llega al 38.3%.

Programa Articulado Nutricional: ejecución y avance presupuestal durante el 2011 y 2012 por las municipalidades (distritales y provinciales) por provincia.

PAN: PIA, PIM Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 2011				
PROVINCIA	PIA	PIM	Avance Ejecución S/.	Avance %
01: PUNO	0	243,421	233,931	96.1
02: AZANGARO	150,000	392,973	255,064	64.9
03: CARABAYA	15,000	405,348	340,680	84
04: CHUCUITO	0	500,765	472,806	94.4
05: EL COLLAO	40,000	31,261	27,737	88.7
06: HUANCANE	0	8,611	0	0
07: LAMPA	0	239,801	165,606	69.1
08: MELGAR	0	1,193,350	279,309	23.4
09: MOHO	0	0	0	0
11: SAN ROMAN	0	141,570	141,540	100
12: SANDIA	1,000	4,773	0	0

Fecha de la Consulta: 03-octubre-2012

En el 2011, Existe una alta heterogeneidad en la ejecución presupuestal en las municipalidades tanto provinciales y distritales por provincia, en cuadro podemos observar que en el PIA sólo las municipalidades de 04 provincias programan recursos para el PAN, sin embargo en el PIM se asigna en las municipalidades de 11 provincias a excepción de Mocho, sin embargo las municipalidades de 2 provincias no lograr ejecutar sus recursos asignados estos son los de Sandia y Huancané. En general podemos observar que las municipalidades de la provincia de Melgar logran asignar mayor presupuesto con S/. 1,193,350.00, seguido de las Municipalidades de la provincia de Chucuito con S/ 500,765.00, Carabaya con S/. 405,348.00 y Azángaro con S/. 392,973.00, A nivel de ejecución presupuestal observamos que las más altas son de las municipalidades de la provincia de Puno con 96.1%, seguido de Chucuito con 94.4 y El Collao con S/. 88.7%; la ejecución presupuestal más

baja en este programa presupuestal es de las Municipalidades de la Provincia de Melgar con 23.4% a pesar de una buena asignación presupuestal que supera el millón de soles.

PAN: PIA, PIM Y EJECUCIÓN PRESUPUESTAL 2011				
PROVINCIA	PIA	PIM	Avance Ejecución S/.	Avance %
2101: PUNO	135,000	3,360,532	2,261,538	67.3
2102: AZANGARO	345,008	3,587,107	2,491,419	69.5
2103: CARABAYA	191,100	6,110,261	4,584,067	75.0
2104: CHUCUITO	550,000	2,406,034	1,139,693	47.4
2105: EL COLLAO	6,000	550,718	206,502	37.5
2106: HUANCANE	0	14,555,879	13,094,253	90.0
2107: LAMPA	32,000	2,627,476	886,979	33.8
2108: MELGAR	80,000	6,252,469	4,002,756	64.0
2109: MOHO	64,000	12,375	11,285	91.2
2110: SAN ANTONIO DE PUTINA	14,500	3,890,404	2,090,524	53.7
2112: SANDIA	101,000	2,037,506	1,232,838	60.5
2113: YUNGUYO	0	333,786	94,122	28.2

Fecha de la Consulta: 03-octubre-2012.

En el 2012, existe una alta heterogeneidad en la ejecución presupuestal en las municipalidades tanto provinciales y distritales por provincia, en cuadro podemos observar que en el PIA programan recursos para el PAN, las municipalidades de 10 provincias, sin embargo en el PIM se asigna en las municipalidades de 12 provincias a excepción de la Provincia de San Román que no se registra en el portal; En general podemos observar que las municipalidades de la provincia de Huancané logran asignar mayor presupuesto con S/. 14,555,879.00, seguido de de las Municipalidades de la provincia de Melgar con S/ 6,252,469.00, Carabaya con S/. 6,110,261.00, A nivel de ejecución presupuestal observamos que las más altas son de las municipalidades de la provincia de Moho con 91.2%, seguido de Huancané con 90.0 y Azángaro con S/. 69.5%; la ejecución presupuestal más baja en este programa presupuestal es de las Municipalidades de la Provincia de Yunguyo con 28.2% seguido de lampa con 33.8%.

Salud Materna Neonatal

Productos/Metas	Ejecución Presupuestal 2010									Ejecución Presupuestal 2011									Ejecución Presupuestal 2012								
	Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local		
	PIM 2010	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2010	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2010	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (S/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (S/.)	(%)
Programa Salud	9,152,909	5,052,651	55.2	11,310,767	10,135,775	89.6	0			22,981,757	12,664,750	55.1	22,505,750	19,331,018	85.9	2,143,877			39,354,913	7350927	18.7	106,846,072	25,546,975	23.9	4,716,115	4,699,995	31.6
Materna																											
Atención prenatal reenfocada	479,001	479,001	100	1,670,671	1,290,914	77.3				714,854	712,804	99.7	2,908,855	2,242,530	77.1				1,587,960	583,506	36.7	4,320,947	2,789,395	64.6			
Atención del Parto Normal	1,206,199	1,206,198	100	2,268,936	1,862,317	82.1				1,585,658	1,585,657	100	5,000,328	4,331,663	86.6				7,809,186	710,33	9.1	5,742,991	3,351,749	58.4			
Atención del Parto complicado no quirúrgico	46,39	46,39	100	1,399,143	1,372,816	98.1				49,473	49,473	100	1,621,707	1,586,457	97.8				32,687	32,687	100	2,050,068	1,430,726	69.8			
Atención del Parto complicado quirúrgico (cesárea)	260,229	260,229	100	678,76	664,016	97.8				745,713	745,713	100	1,324,307	956,812	72.3				354,505	354,505	100	1,925,364	990,545	51.4			
Adolescentes acceden a servicios de salud para prevención del embarazo adolescente										0	0	0									1,150,473	757,239	65.8				
Neonatos																											
Atención del recién nacido normal	256,127	256,126	100	528,32	481,96	91.2				745,713	319,53	100	2,982,658	2,633,173	88.3				1,044,753	131,85	12.6	1,615,858	774,327	47.9			
Atención del recién nacido con complicaciones	382,783	382,783	100	389,119	363,772	93.5				308,576	308,575	100	1,087,149	959,084	88.2				152,436	152,436	100	1,251,926	875,265	69.9			
Atención del recién nacido que requieren cuidados intensivos	0			106,221	102,225	96.2				0	0	0	175,148	153,569	87.7				18,44	18,44	100	67,9	20,939	30.8			

A nivel del Gobierno Nacional se observa que la ejecución presupuestal ha llegado al 55.2%, sin embargo si se observa a nivel de las finalidades la mayor parte ha cumplido al 100%. A nivel del Gobierno Regional se tiene que en el año 2010 alcanzo una ejecución de 89.6% y en el año 2011 alcanzo al 85.9% y en el presente año estando a diez meses solo alcanza su ejecución al 18.7 % Respecto a las finalidades en promedio alcanza su ejecución en un 80% durante los años 2010 y 2011 y en el presente año está en un 55% aproximadamente.

A nivel del Gobierno local en el año 2010 no tuvo asignación presupuestal, en el año 2011 tuvo un presupuesto de 2,143,877 y para el presente año se ha duplicado el presupuesto a 4,716,115 y a la fecha solo se tiene una ejecución de un 31% lo que significa que está bajo su ejecución presupuestal.

Programa Salud Materno Neonatal: ejecución y avance presupuestal durante el 2011 y 2012 por las municipalidades (distritales y provinciales) por provincia

Provincia	PIA	PIM	Avance %
2101: PUNO	1,531,511	539,432	0.0
2102: AZANGARO	2,105,835	3,924,865	20.3
2103: CARABAYA	2,630,820	719,474	50.3
2104: CHUCUITO	5,287,407	4,127,841	59.5
2105: EL COLLAO	270	210	0.0
2106: HUANCANE	100	0	0.0
2107: LAMPA	961,869	876,83	52.9
2108: MELGAR	4,665,389	667,127	36.2
2109: MOHO	305	504,565	0.0
2110: SAN ANTONIO DE PUTINA	1,096,000	983,591	0.0
2111: SAN ROMAN	4,205,000	1,609,949	0.0
2112: SANDIA	717,5	615,897	52.0
2113: YUNGUYO	125	92,537	64.1

Las provincias que han ejecutado más del 50% y su presupuesto en el PPE materno neonatal son las provincias de Yunguyo, Chucuito, Sandía y Carabaya.

Las provincias que han tenido mayor presupuesto son Chucuito, Melgar y San Román y este último no ha ejecutado el presupuesto está en S/0.00.

Las provincias que han aumentado del PIA al PIM son las provincias de Yunguyo, Azángaro y Moho de los cuales Moho no ha ejecutado el presupuesto.

Las provincias que no han invertido y ejecutado su presupuesto son las siguientes: Puno, El Collao, Huancané, Moho, San Antonio de Putina y San Román.

ESUPUESTAL 2011 POR

Provincia	PIA	PIM	Avance %	
			Devengado	%
01: PUNO	302	5,541	1,3	23.5
02: AZANGARO	1,790,000	1,712,346	896,96	52.4
03: CARABAYA	637,696	8,696	0	0.0
04: CHUCUITO	170	0	0	0.0
06: HUANCANE	166,541	197,073	182,888	92.8
07: LAMPA	90	2	0	0.0
10: SAN ANTONIO DE PUTINA	270	100	0	0.0
11: SAN ROMAN	413,808	106	0	0.0
12: SANDIA	195	64,408	54,105	84.0
13: YUNGUYO	0	53,707	9,8	18.2

Consulta amigable del MEF 05 de octubre 2012-10-05

En el PPE SMN de las 13 provincias solo han invertido en este programa presupuestal 10 provincias estando ausentes las provincias de El Collao, Moho y Melgar.

Las provincias que han incrementado su presupuesto del PIA al PIM son: Puno, Huancane, Sandia y Yunguyo.

Las provincias que han disminuido su PIM respecto a su PIA son: Azangaro, Carabaya, Chucuito, Lampa, San Antonio de Putina, San Roman.

Las provincias que no han ejecutado su presupuesto son : Carabaya, Chucuito, Lampa, San Antonio de Putina y San Roman.

CUADRO COMPARATIVO DE ASIGNACION DE PRESUPUESTO

Provincia	PIM 2011	PIM 2012
2101: PUNO	5,541	539,432
2102: AZANGARO	1,712,346	3,924,865
2103: CARABAYA	8,696	719,474
2104: CHUCUITO	0	4,127,841
2105: EL COLLAO	0	210
2106: HUANCANE	197,073	0
2107: LAMPA	2	876,83
2108: MELGAR	0	667,127
2109: MOHO	0	504,565
2110: SAN ANTONIO DE PUTINA	100	983,591
2111: SAN ROMAN	106	1,609,949
2112: SANDIA	64,408	615,897
2113: YUNGUYO	53,707	92,537

Haciendo ya un cuadro comparativo respecto al incremento del presupuesto en el PIM del año 2011 al 2012 se tiene que las provincias que han incrementado su presupuesto de 5 mil a 500 mil es Puno; de 2 a 800 mil, Lampa; Melgar y Moho de 0 soles a 600 a 500 mil respectivamente, San Antonio de Putina de 100 a 983 mil, San Román de 106 a 1,609 mil, Sandia de 64 mil a 615 mil y Yunguyo de 53 mil a 92 mil. Lo que significa que el presupuesto se han incrementado en más del 500% aproximadamente Solo tenemos una provincia que es Huancané que no ha asignado presupuesto para este PPE SMN en el PIM ya que en el PIA si le asigno.

Logros de Aprendizaje

Productos/Mez as	Ejecución Presupuestal 2010									Ejecución Presupuestal 2011									Ejecución Presupuesta 2012									
	Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			Gobierno Nacional			Gobierno Regional			Gobierno Local			
	PIM 2010	Devengado (\$)	(%)	PIM 2010	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2010	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2011	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (\$/.)	(%)	PIM 2012	Devengado (\$/.)	(%)	
Logros de Aprendizaje	10,774,234	2,057,810	19.1	42,539,595	42,174,111	99.1				56,879,989	35,375,195	62.2	97,203,198	96,727,593	99.5	5,925,902	5,085,252	85.8										
Educación Inicial																			46,053,881	934,995	2	56,999,151	34,003,199	59.7	14,928,024	2,555,657	17.1	
Materia y recursos educativos en la E o programas de Educación Inicial	6,376,763	1,388,189	21.8	677,059	671,498	99.2				0	0	0	0	0	0	0	0	0										
Acompañamiento pedagógico en servicios educativos y promotores educativos comunales	0	0	0	1,828,407	1,804,495	98.7				0	0	0	0	0	0	0	0	0										
Educación Primaria																												
Materiales educativos distribuidos para estudiantes de primer y segundo grado (alumno)	1,414,019	555,025	39.3	273,731	270,319	98.8				903,919	787,648	87.1	105,434	102,855	97.5													
Acompañamiento pedagógico en escuelas	0	0	0	0	0	0							2,961,382	2,935,988	99.1													

Lo mismo sucede en la ejecución presupuestal para realizar un análisis de la ejecución por productos, respecto a la comparación de los mismos en los 3 últimos años.

Sin embargo, es posible distinguir que la ejecución de los recursos en los que corresponde a los gobiernos regionales alcanza un alto nivel de ejecución, no así el gobierno nacional los años 2010 y 2012 respectivamente. Por otro lado la asignación de los recursos a los gobiernos locales, además de no ser optima, es necesario que puedan instalarse procesos de acompañamiento para su ejecución.

4. La proyección del Presupuesto Público 2013

Ejes	Programa Presupuestal	PIA Estimado para el 2013 por el Gobierno Regional (S/.)
Infancia	Articulado Nutricional	48 959 319
	Salud Materno Neonatal	24 785 731
	Logros de Aprendizaje	404 316 586
	Acceso de la Población a la Identidad	No hay
Desarrollo Rural	Electrificación Rural	No hay
	Telecomunicación Rural	No hay
	Saneamiento Básico Rural	No hay
	Productividad Rural	No hay
	Sanidad Agraria	No hay

Programa Articulado Nutricional

Productos /Metas	PIA Estimado para el 2013 por el Gobierno Regional (S/.)
Programa Articulado Nutricional	48 959 319
Niños con Vacunas completa	746 948
Niños con CRED completo	9 905 880
Niños con suplemento de Hierro y Vitamina A	10 464 751
Gestantes con suplemento de hierro y ácido fólico	842 435

Salud Materna Neonatal

Productos /Metas	PIA Estimado para el 2013 por el Gobierno Regional (S/.)
Programa Salud Materna Neonatal	24 785 731
Materno	
Atención prenatal reenforcada	3 896 836
Atención del Parto Normal	5 900 102
Atención del Parto complicado no quirúrgico	1 246 300
Atención del Parto complicado quirúrgico (cesárea)	2 195 090
Adolescentes acceden a servicios de salud para prevención del embarazo adolescente	583 356
Neonatos	
Atención del recién nacido normal	845 123
Atención del recién nacido con complicaciones	1 221 428
Atención del recién nacido que requieren cuidados intensivos	715 105

Logros de Aprendizaje

Productos /Metas	PIA Estimado para el 2013 por el Gobierno Regional (S/.)
Logros de Aprendizaje	404 316 586
Educación Inicial	
Materiales y recursos educativos en la IE o programas de Educación Inicial	No hay
Acompañamiento pedagógico en servicio a las docentes y promotoras educativas comunitarias	No hay
Educación Primaria	
Materiales educativos distribuidos para estudiantes de primer y segundo grado (alumno)	76 383
Acompañamiento pedagógico a especialistas	No hay

III. RECOMENDACIONES

GOBIERNOS LOCALES.

Promover que los Gobiernos locales articulen los esfuerzos con los sectores de Salud, Educación, otros y sociedad civil para mejorar y reorientar la inversión pública en los programas presupuestales.

Liderar los procesos de articulación con los sectores, así como la conformación de espacios de participación ciudadana.

La priorización de Proyectos de inversión pública para fortalecer los centros de salud, especialmente en zonas de frontera.

Asumir el rol de gestores del desarrollo local teniendo una mirada integral sin dejar de lado la convocatoria y participación de los organismos privados y la sociedad civil, fundamentalmente dejando de lado el protagonismo político, demostrando así intereses particulares.

GOBIERNO REGIONAL

Priorizar la inversión pública orientando la ejecución presupuestal en los PPE articulado nutricional, materno neonatal , logros de aprendizaje, desarrollo rural entre otros.

En un proceso de modernización de la gestión pública es responsabilidad del estado mediante todos los niveles de gestión realizar las intervenciones del desarrollo de manera articulada con un enfoque territorial e integral.

MINISTERIO DE SALUD

Los presupuestos asignados a las Redess y microredes deben ser públicos, es decir la población debe de conocer, a efectos de que se pueda solicitar una rendición de cuentas y dar el seguimiento en qué se está gastando y los avances que se tiene.

Las unidades ejecutoras deben programar y presupuestar los gastos en base a la demanda de servicios de salud, y este presupuesto debe estar orientado a resultados. Se debe promover resultados concretos en la salud y vida de las personas.

MINISTERIO DE EDUCACION

Tener como prioridad en el nuevo marco curricular los logros de aprendizaje en la etapa inicial, por cuanto es la base del desarrollo humano.

La concentración de los recursos deben estar en los procesos que generan mejor desempeño de los estudiantes, no sirve de nada invertir solamente en procesos intermedios, como docentes, materiales, infraestructura; todos estos componentes deben ser vistos de manera integral de tal forma que produzcan resultados favorables en los niños.