



REPORTE DE SEGUIMIENTO CONCERTADO

A LOS ACUERDOS DE GOBERNABILIDAD 2010-2014 DE LA REGIÓN TACNA

(Presentado en el CER- Tacna en Octubre del 2012)

PRESENTACIÓN

En el año 2010 la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza inició una campaña de incidencia política para la construcción de un Acuerdo de Gobernabilidad con los candidatos al Gobierno Regional en el proceso de elecciones, allí con el aporte de los representantes del Estado y de la Sociedad Civil se construyó el acuerdo tomando como base las agendas a favor de la infancia y del desarrollo rural.

El Acuerdo de Gobernabilidad Regional estableció en su último punto: “Conformar una Comisión Pluralista y Multipartidaria que realice el seguimiento del cumplimiento de los compromisos suscritos, con el apoyo técnico de la MCLCP”, en ese contexto se conformó una comisión al interior del CER para que apoye esta labor y se ha establecido contacto con algunos de los que suscribieron el acuerdo para cumplir con lo establecido.

Los representantes de la MCLCP que están participando en este trabajo son la representante de la Universidad Nacional Jorge Basadre, la representante del Consejo de Coordinación Regional, una Representante de la Dirección Regional de Salud, una representante de la Dirección Regional de Educación, una Representante de la Municipalidad Provincial de Tacna y la Secretaria Ejecutiva.

Es estratégico en el actual contexto político nacional realizar el seguimiento a estos compromisos, habiéndose establecido como prioridad la lucha contra la desnutrición crónica infantil y el apoyo a la infancia y al desarrollo rural.

Este reporte es una afirmación del compromiso social ético y político suscrito y ayudará a tener mayores luces sobre los avances de la actual gestión en la lucha contra la pobreza, teniendo en cuenta que algunos de los compromisos suscritos han sido establecidos como prioridad como es el tema agrario. El rol de la Mesa es de brindar asistencia técnica y de facilitador del diálogo entre los sectores involucrados y las organizaciones políticas comprometidas en el seguimiento.

Las Organizaciones del Estado y de la Sociedad Civil que forman parte de la MCLCP de Tacna son:

Estado:

Municipalidad Provincial de Tacna

FONCODES

PRONAA

Universidad Nacional Jorge Basadre G.

Defensoría del Pueblo
Gobierno Regional de Tacna
Ministerio de Justicia
Dirección Regional de Salud
Dirección Regional de Educación
Dirección Regional de Agricultura

Sociedad Civil

Cáritas Tacna
Ecoclubes
MUDAMAT – Movimiento Unificado por Defensa del Agua y del Medio Ambiente de la Región de Tacna
Universidad Privada de Tacna
Instituto de Investigación Tecnológica Indígena Inti América
Colegio de Ingenieros Sede Tacna
Colegio de Trabajadoras Sociales
FIDISTAC – Federación de Personas con Discapacidad de Tacna
Fundación ELIC
ONG PADES
OSB- del Adulto Mayor Lastenia R. de Castañón
INSEDEFA – Instituto de Defensa al Servicio y Defensa de la Familia.

I. LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE LOS ACUERDOS DE GOBERNABILIDAD

1. Acuerdos de gobernabilidad y destacar aquellos puntos que consideren relevantes:

a) Puntos prioritarios que están siendo abordados por las gestiones regionales al 2014:
METAS SOCIALES

- Reducir la prevalencia de la desnutrición crónica de la Región Tacna
Actualmente estamos en el 3.7%, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES

- Reducir la prevalencia de anemia en la región

De acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar estamos en el 48% de prevalencia de anemia.

- Reducir los casos de violencia familiar.

Se está mejorando el registro y la atención de las víctimas, para evidenciar la situación real de la violencia familiar, que en la mayoría de los casos, aún no es denunciada.

AÑO	SEXO				TOTAL	%
	M	%	F	%		
2008	51	7	679	93	730	100
2009	70	11	565	89	635	100
2010	123	15	677	85	800	100
2011	58	9	559	91	617	100
2012 (*)	48	12	338	88	386	100

Fuente Centro Emergencia Mujer

(*) Hasta Agosto 2012

El cuadro anterior evidencia los casos denunciados en el Centro Emergencia Mujer, lo cual podemos afirmar que durante el año 2011 y la proyección al 2012 se mantiene similar, siendo el promedio de casos de 50 mensuales.

Asimismo podemos distinguir los casos denunciados por: tipo de violencia, reincidencia, sexo y grupo étnico, concluyéndose en lo siguiente:

Según Tipo de Violencia: En el año 2011 el 51% es violencia psicológica, el 41% violencia física y el 8% violencia sexual, durante el año 2012 el 50% es violencia psicológica, 39% violencia física y 10% violencia sexual.

Reincidencia: Durante el año 2011 los casos de reincidencia constituyeron el 10% y en el año 2012 a la fecha se tiene el 20%.

Según Sexo: Se tiene que en su mayoría son mujeres en el año 2011 91% y varones 9% y en el año 2012 a la fecha mujeres 88% y varones 12%.

Según Grupo Étnico: Durante el año 2011 los niños y adolescentes afectados constituyeron el 26%, adultos el 71% y adultos mayores el 4%. Durante el año 2012 se tiene en niños y adolescentes 21%, adultos 74% y Adulto mayores 5%.

- Reducir la brecha de la matrícula de educación inicial.

Se está incrementando las aulas para niños de 3 años de edad

- Alcanzar al 100% la meta de matrícula de educación primaria.
- Elevar la calidad educativa: Incrementar el desempeño de comprensión lectora y desempeño lógico matemático.

La región ha incrementado en aproximadamente el 1% la comprensión lectora y lógico matemática.

- Incrementar el porcentaje de vivienda con conexión a fuente de agua y/o red pública.
- Incrementar el porcentaje de viviendas con conexión a servicios sanitarios con desagüe.

DIMENSIÓN AMBIENTAL:

- Se han aprobado los lineamientos de política regional, aún no se ha implementado.

DIMENSIÓN INSTITUCIONAL

- El Gobierno Regional ha presentado el proyecto de Zonificación Ecológica y Económica al Ministerio del Ambiente (a la fecha se encuentra en revisión).
- Funcionamiento de instancias público – privadas como el Consejo de Participativo Regional de Educación (COPARE) y Consejo Participativo Local de Educación (COPALE), la Coordinadora Regional Multisectorial en Salud (COREMUSA).
- Se está promoviendo la instalación de la Coordinadora Local Multisectorial en Salud (COLOMUSA) y la Mesa para la Participación y Desarrollo Inclusivo de las Personas con Discapacidad de la Región Tacna.

- b) De los puntos prioritarios establecer su vinculación con el Plan de Desarrollo Regional.

El PDC Regional está en proceso de actualización, su horizonte es el 2005 (antes del censo) al 2012 y contiene como eje principal el eje económico, no contiene las nuevas políticas públicas de gestión por resultados, cambio climático, entre otros.

Sin embargo las metas propuestas son de gran trascendencia para el desarrollo económico y social de nuestra región, con intervenciones oportunas, concertadas y eficientes se logrará bajar la anemia de 48% al 24%, por ejemplo en los niños menores de 36 meses, en el tiempo tendremos escolares con mejores desempeños y logros educativos, jóvenes y adultos más competitivos, aportando al desarrollo regional.

- c) Los puntos prioritarios si cuentan con presupuesto, a través de los programas presupuestales estratégicos: Programa Estratégico Articulado Nutricional PAN, Programa Estratégico Presupuestal Logros en el Aprendizaje PELA proyectos priorizados a nivel de las municipalidades (Agua y desagüe) y de la Región : Infraestructura Educativa; sin embargo en lo referido a desarrollo rural, aún no hay avances, no obstante existir un Plan Agrario.

2. Identifique los programas presupuestales al Plan Nacional de Infancia al 2021 y que son relevantes para la región:

- Programa Presupuestal Articulado Nutricional.
- Programa Presupuestal Materno Neonatal.

- Programa Presupuestal Logros en el Aprendizaje.
- Programa Presupuestal Lucha Contra la Violencia Familiar.

Vinculación de los Acuerdo de Gobernabilidad con el Plan de Desarrollo Regional: En el PDC Regional no existen indicadores para el monitoreo y evaluación; sin embargo contiene ejes en la dimensión social, económica y de recursos hídricos.

II. AVANCES LOGRADOS EN RELACIÓN A LAS METAS CONCERTADAS AL 2014

1. ¿Cómo estamos al 2012 en relación a las metas concertadas?

Logros en el aprendizaje en Educación

TACNA	2007	2008	2009	2010	2011	2014
COMPRESIÓN LECTORA	25.6	31.5	35.4	47.8	48.4	52
LÓGICO MATEMÁTICA	10.2	14.9	23.3	29.9	28.6	32.3

Fuente : Ministerio de Educación

Principales indicadores de salud

Denominación	2000	2007	2009	2010	2011
Control de Crecimiento y Desarrollo		26.9	25.1	42.9	59.4
Anemia de 6 a menos de 36 meses	73.9	51.6	48.6	52.6	48.5
Vacunas completas básicas en menores de 36 meses		64.1	61.3	66	77.9
Vacunas completas básicas en menores de 1 año		71.6	74.5	85.7	86.9
Desnutrición crónica en menores de 5 años		6.3	3		3.7

Fuente : Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

III. 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.

Asignación Presupuestal del Programa Estratégico Presupuestal Articulado Presupuestal PAN

PPE	Producto/ Meta	2010		2011		2012	
		Gob. Nacional	Gob. Regional	Gob. Nacional	Gob. Regional	Gob. Nacional	Gob. Regional
		PIM	PIM	PIM	PIM	PIM	PIM
PAN	Finalidad 33254: NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	2,758,992	584,983	4,899,800	960,691	3,380,129	905,421
	Finalidad 33255: NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	77,070	0	63,796	309,119	192,657	202,034
	Finalidad 33256: NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	24,422	46,760	15,490	17,486	15,539	72,033
	Finalidad 33317: GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	89,249	186,157	162,523	99,549	73,321	334,081

Fuente: Página de Transparencia Económica del MEF

Con relación a la asignación del presupuesto del PPE Articulado Nutricional en el producto: **en niños con vacuna completa**, en el año 2011 a nivel del Gobierno Nacional el MEF asignó un 77.9% más de presupuesto con relación al año 2010 y para el 2012 un monto 31% menos con relación al año 2011. A nivel del Gobierno Regional en el año 2011 asignó un 64% más que en el año 2010 y en el año 2012 un 4% menos que en el año 2011.

En el producto **Control de Crecimiento y Desarrollo CRED** completo según su edad tenemos que a nivel de Gobierno Nacional la asignación presupuestal en el año 2011 fue 17% menor que en el año 2010 y el en año 2012 fue más del triple con relación al año 2011. A nivel del Gobierno Regional no hubo ejecución presupuestal en el año 2010 y en el año 2012 fue 35% menor al año 2011.

En el Producto **Niños con suplemento de hierro y vitamina A**, tenemos que a nivel Nacional en el año 2011 el presupuesto disminuyó en un 37% con relación al año 2010 y en el año 2012 se mantuvo casi igual con relación al año 2011. A nivel del Gobierno Regional no hubo asignación presupuestal en los años 2010 y 2011, solamente en el año 2012.

En el Producto **Gestante con suplemento de Hierro y Ácido Fólico** en el año 2011 hubo una asignación 82% mayor al año 2010 y en el año 2012 una asignación 55% menor con relación al año 2011. A nivel del Gobierno Regional en el año 2011 hubo una asignación presupuestal 13% menor que en el año 2010 y en el año 2012 hubo un incremento del 105% con relación al año 2011.

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

Ejecución Presupuestal del Programa Estratégico Presupuestal Articulado Nutricional - PAN

PPE	Producto/ Meta	2010				2011				2012			
		Gov. Nacional		Gov. Regional		Gov. Nacional		Gov. Regional		Gov. Nacional		Gov. Regional	
		PIM	%	PIM	%	PIM	%	PIM	%	PIM	%	PIM	%
	Finalidad 33254: NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	2,758,992	99.7	584,983	100	4,899,800	34.6	960,691	99.7	3,380,129	57.7	905,421	59.8
	Finalidad 33255: NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	77,070	100	0	0	63,796	100	309,119	98.5	192,657	19.8	202,034	52.8
	Finalidad 33256: NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	24,422	100	46,760	72.5	15,490	100	17,486	95.1	15,539	100	72,033	41.8
PAN	Finalidad 33317: GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	89,249	100	186,157	84.5	162,523	100	99,549	82.2	73,321	100	334,081	89.1

Fuente: Página de Transparencia Económica del MEF

En el Programa Estratégico Presupuestal Articulado Nutricional en el Producto **Niños con Vacuna Completa** a nivel de Gobierno Nacional en el año 2010 tuvo una ejecución del 99.7% en el año 2011 sin embargo solo ejecutó el 34.6% y hasta agosto 2012 ha ejecutado el 57.7%. En el caso del Gobierno Regional, ha tenido una buena ejecución de 100% en el 2010, el 99.7% en el 2011 y con una buena tendencia para el 2012 del 59.8%.

En el producto Niños con **Control de Crecimiento y Desarrollo completo según edad CRED**, a nivel del Gobierno Nacional en el 2010 y 2011 ha tenido 100% de ejecución y en lo que va del 2012 ha tenido una baja pues solamente ha ejecutado el 19.9%.

En el Producto **Niños con Suplemento de Hierro y Vitamina A**, a nivel del Gobierno Nacional ha tenido una ejecución del 100% en los 3 años, no obstante que aún el 2012 no culmina. A nivel de Gobierno Regional ejecutó el 72.5% en el 2010, incrementándose a 95.1% en el 2011 y en lo que va del 2012 ha ejecutado el 41.8%.

En el producto **Gestante con Suplemento de Hierro y Ácido Fólico**, a nivel del Gobierno Nacional ha ejecutado el 100% en los 3 años. A nivel del Gobierno Regional en el 2010 y 2011 una tendencia pareja 84.5% y 82.2% respectivamente y una buena ejecución al mes de agosto 2012 del 89.1%

3. La proyección del Presupuesto Público 2013

PRESUPUESTO GOBIERNO REGIONAL DE TACNA 2013

NROS	GENÉRICA DEL GASTO	PPTO ASIGNADO
	GASTO CORRIENTE	238,672,625
1	Personal y obligaciones sociales	148,283,876
2	Pensiones y prestaciones Sociales	35,925,000
3	Bienes y Servicios	51,999,237
5	Otros gastos	
	GASTOS DE CAPITAL	94,383,625
4	Donaciones y Transferencias	0,00
6	Adquisiciones de activos No financieros	94,383,625
	TOTAL	333,056,250

Fuente: Gobierno Regional de Tacna

IV. RECOMENDACIONES

- 1.- Para lograr las metas del Acuerdo, es necesario que el Sector Educación, Sector Agricultura, Sector Produce y el Sector Salud trabajen articuladamente, para aunar esfuerzos, para sensibilizar a la población sobre la ingesta adecuada de alimentos nutritivos.
2. El Control de la anemia en madres gestantes y menores de 36 meses es muy importante, para garantizar un desarrollo del niño (a), que contribuya al desempeño suficiente en comprensión lectora y lógico matemático, y así contar con un capital social productivo de gran trascendencia para el desarrollo económico y social de nuestra región, con intervenciones oportunas, concertadas y eficientes.
3. Las intervenciones en la población serán con enfoque de derechos, de equidad, de género e interculturalidad.
4. Es necesario realizar el seguimiento al Programa Presupuestal Tuberculosis y VIH SIDA, que es relevante para la región, en vista que se vienen incrementando los casos de tuberculosis resistente y extremadamente al tratamiento. Asimismo, los casos de VIH SIDA se vienen incrementando, tanto en hombres como mujeres y en la población adolescente, que son años de vida perdidos que afectan al desarrollo económico regional