



THE WORLD BANK



Convirtiendo Promesas en

Evidencia

**PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA
DEL SECTOR SALUD – PARSALUD II**

Nombres del Equipo

Enero 2009

Human Development
Network

Latin America and the
Caribbean Region

Spanish Impact
Evaluation Fund

1. Antecedentes

- El PARSALUD es un Proyecto de Inversión Pública a cargo del Ministerio de Salud y financiado con recursos provenientes del Banco Interamericano de Desarrollo, del Banco Mundial y del Tesoro Público.
- Tiene dos objetivos: uno **SANITARIO** (contribuir a la mejora de la salud materno infantil, priorizando las zonas más pobres del país) y otro **INSTITUCIONAL** (reforma sectorial que institucionalice y haga sostenible el logro sanitario).
- El PARSALUD fue diseñado para ser ejecutado en 3 etapas en aproximadamente 10 años. La primera se cumplió entre el 2001 y el 2007, ejecutándose US\$ 72 millones (28 de BID, 27 de BM y 17 de TP).
- La segunda etapa está a punto de iniciarse, con un presupuesto de US\$ 162 millones.

2. Cadena de Resultados



THE WORLD BANK



Insumos

- Financiamiento.
- Recursos humanos

Actividades

- Implementación de una estrategia de comunicación en salud.
- Mejora de infraestructura y equipamiento de EESS.
- Capacitación y asistencia técnica en atención de salud y gestión de servicios.
- Asistencia técnica para mejorar la rectoría del MiNSA.
- Asistencia técnica para el fortalecimiento institucional del SIS.

Productos

(Outputs)

- Programa de Comunicación en Salud implementado
- Redes de servicios con capacidad resolutive para atender emergencias obstétricas, neonatales e infantiles, y la salud integral de mujeres (gestantes, parturientas y lactantes) y de niños y niñas menores de 3 años
- Capacidad de gobierno fortalecida para hacer eficiente y equitativo al sistema de salud

Resultados

(Outcomes)

- Hogares adoptan adecuadas prácticas familiares de cuidado a la mujer (gestante, parturienta y madre lactante) y a niños y niñas menores de 3 años de zona rural
- Incremento del uso de servicios de salud materno infantil

Resultados

(Largo Plazo)

Reducción de la mortalidad materno infantil y de la morbilidad de los niños y las niñas menores de 3 años de familias de la zona rural de 09 regiones más pobres del Perú.

Network

Caribbean Region

Evaluation Fund

3. Preguntas de Investigación

- Si por efecto del programa, en su área de intervención:
 - Se incrementó el Parto Institucional en zonas rurales?
 - Se redujo la letalidad neonatal intrahospitalaria?
 - Se incrementó el porcentaje de niños con lactancia materna exclusiva x 6 meses?
 - Se incrementó el % de niños con alimentación complementaria adecuada?
 - Se redujo la incidencia de EDA e IRA en <3a.?

4. Indicadores

- % de parto institucional rural
- Tasa de letalidad neonatal intrahospitalaria.
- % de niños <6 m con lactancia materna exclusiva.
- % de niños de 6-18 meses con alimentación complementaria adecuada.
- Incidencia de EDA e IRA en <3 años.

5. Estrategia de Identificación / Método

Estrategia 1 (Matching y diferencias en diferencias con fuentes primarias)

- ▣ La propuesta es tomar el grupo de control a partir del propensity score matching que permitirá identificar un grupo de distritos (fuera de las regiones intervenidas) cuyas características sean comparables con la muestra de tratamiento.
- ▣ Algunos criterios propuestos para el matching:
 - Nivel de pobreza, % de rualidad, densidad poblacional, estructura poblacional, nivel educativo promedio de las madres y alguna medida de disponibilidad de servicios de salud.

5. Estrategia de Identificación / Método

Estrategia 2 (matching y diferencias en diferencias con fuentes secundarias)

- En este caso se utilizaría encuestas de salud a nivel de hogares y el matching se hará entre los hogares del ámbito Parsalud y los que están fuera del mismo.

6. Datos y Muestra

- Para la estrategia 1 los datos para realizar el matching se obtendrían del Censo de Población y Vivienda 2007. Los datos de línea de base y evaluación de impacto se tomarán directamente a través de encuestas. La muestra será a nivel distrital. Se elegirá una muestra representativa de todos los distritos del ámbito Parsalud o de todos los distritos para los cuales se encontró un par.
- Para la estrategia 2 se tomarían fuentes secundarias. Las muestras de tratamiento y control estarán compuestas por los hogares que tengan un par.

7. Calendario/Plan de Trabajo

- Año 1: elaboración de la línea de base
 - Terminar el diseño de evaluación de impacto
 - Elaboración de TdR para la línea de base
 - Proceso de contratación
 - Elaboración del piloto de la línea de base
 - Recajo de información
 - Análisis
 - Elaboración de informe
- Año 3: evaluación de medio término
- Año 5: evaluación de impacto

8. Fuentes de financiación

- El proyecto no cuenta con presupuesto asignado para un estudio adecuado para la estrategia 1, por lo tanto, es necesario conseguir financiamiento adicional.
- En el caso de la estrategia 2, será financiada con fondos del proyecto.

9. Información de Contacto

- *Midori De Habich*, PRAES – USAID.
mdehabich@praes.org
- *Paulina Giusti*, PARSALUD.
pgiusti@telefonica.net.pe
- *Carlos Juscamaita*, UNICEF.
elecame@yahoo.com
- *Luis Pineda Blanco*, UNICEF.
luispinedablanco@gmail.com
- *Jorge Portugal*, UNICEF.
jportugal@unicef.org
- *Claudia Sánchez*, Banco Mundial.
csanchezlanning@worldbank.org
- *Walter Vigo*, PARSALUD.
wvigo@hotmail.com