



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMERICA

**PERU**

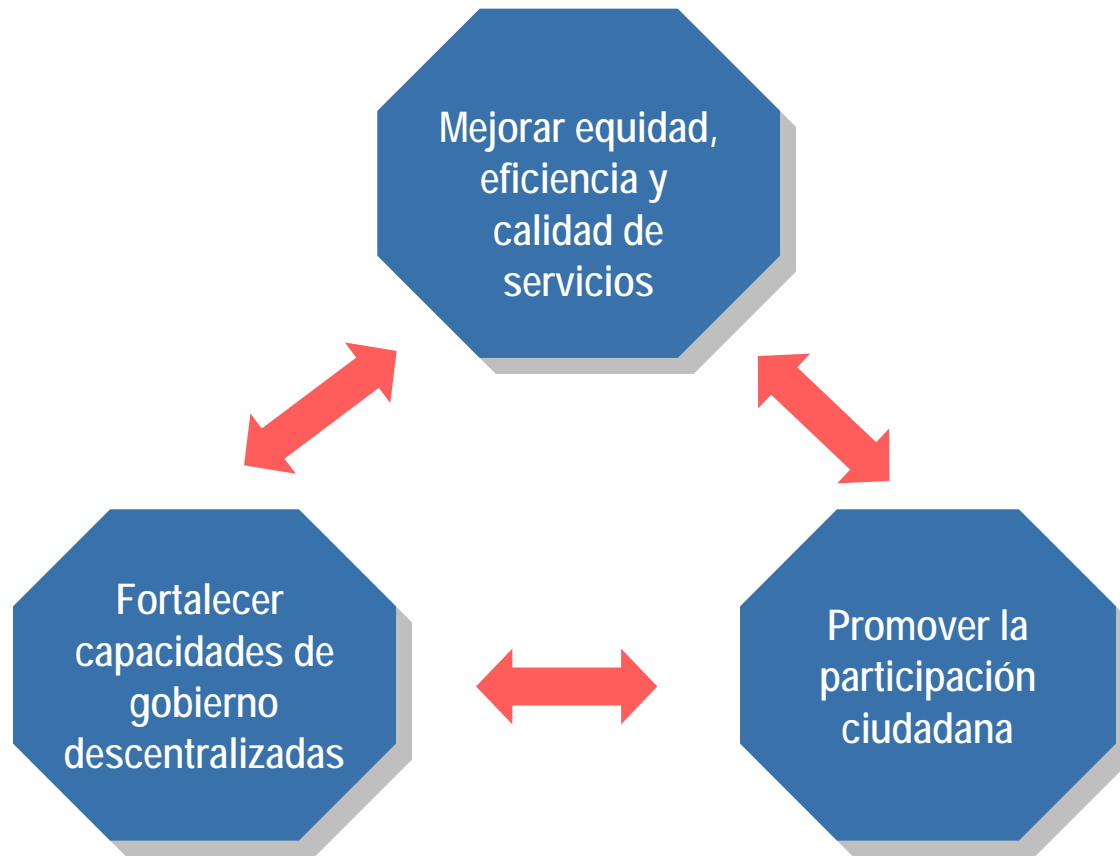
PROMOVIENDO  
ALIANZAS Y  
ESTRATEGIAS

# **Avances en la descentralización y gestión pública: el caso de salud en Lambayeque**

**28 de octubre de 2008**

**Midori de Habich**

# Objetivos de la descentralización



# Descentralización: tres niveles de gobierno

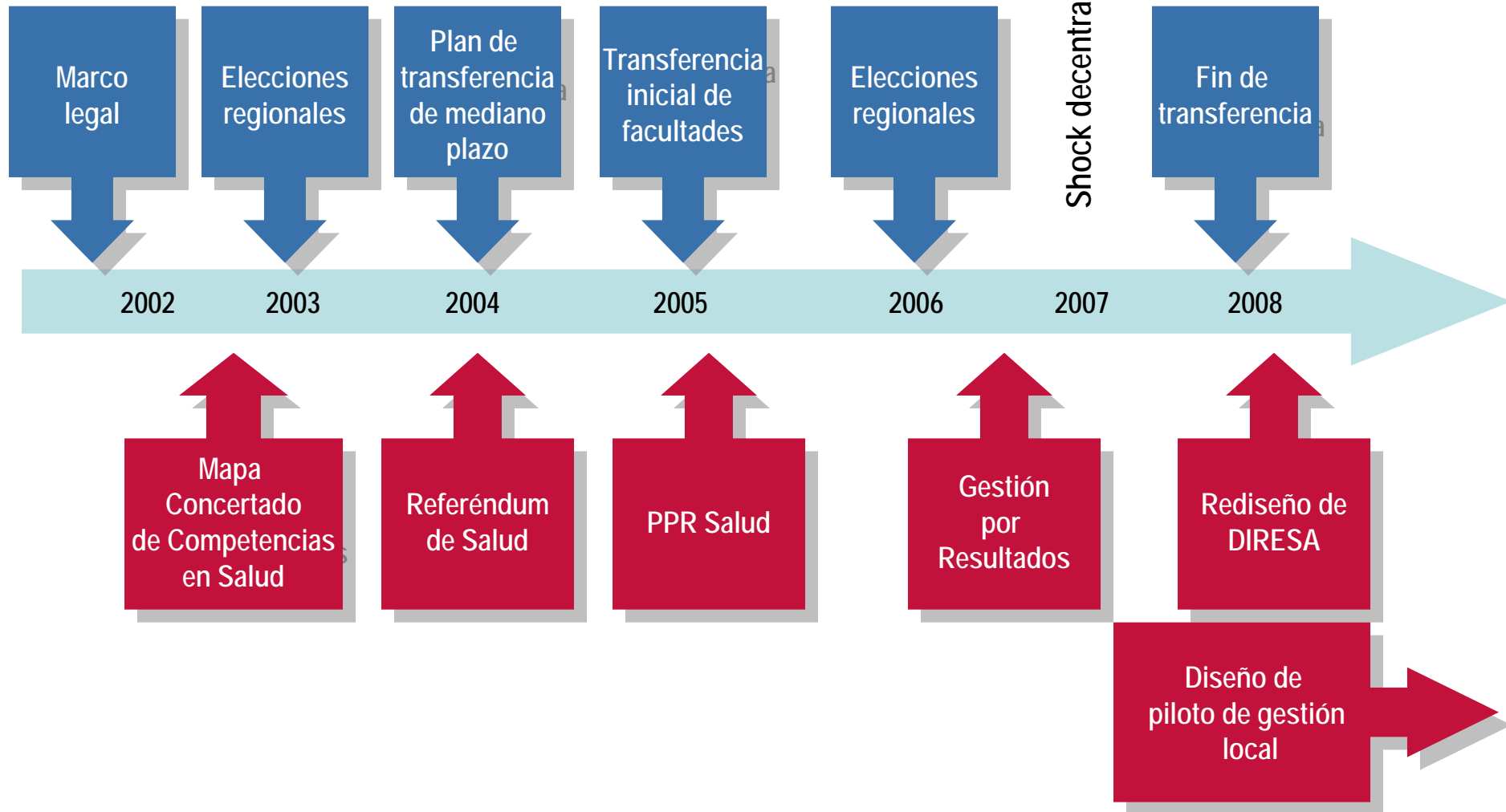


# Los retos de la descentralización de salud

- Primer reto: lograr un consenso sobre el ejercicio compartido de las funciones de salud
- Segundo reto: incluir a la población en la planificación y gestión de salud
- Tercer reto: cambiar la cultura institucional hacia una gestión por resultados
- Cuarto reto: readecuar la organización para el ejercicio de las funciones transferidas

# Hitos de la descentralización de salud

*Conformación de GR*



# El Mapa Concertado de Competencias en Salud



# Una nueva forma de planificar en salud

- En la Región Lambayeque se inicia el proceso de adecuación en salud tomando como base la función de planificación
- El año 2004 se implementa el enfoque de la participación ciudadana a través de una *consulta ciudadana* que incorpora elementos de la demanda en la planificación estratégica
- Se establecen las prioridades sanitarias en salud en un proceso vinculante al gobierno regional (referéndum: 125 mil ciudadanos)
  - Escasez y deterioro de los servicios de agua, desagüe y basura
  - Marginación de los pobres a los servicios de salud
  - Problemas de salud mental
  - Desnutrición
  - Salud materna
- Premio de Buenas Prácticas Gubernamentales - CAD

# El reto de la gestión estratégica

- En el año 2005 se formula y aprueba el Plan Participativo Regional de Salud
- En los años 2006-7 se lleva a cabo el proceso de ordenamiento del ciclo planificación – programación - presupuesto – inversiones
  - Ordenamiento del ciclo Planificación - Presupuesto en el contexto de asignación presupuestal por resultados
  - Articulación de la asignación financiera a los planes operativos (reversión del ciclo), priorizando los proyectos de inversión en salud
- Mención de Buenas Prácticas Gubernamentales - CAD



# El reto del rediseño organizacional

- El “*shock descentralista*”: En el año 2007-2008 se acreditan y transfieren todas las funciones de salud
- Se inicia el proceso de reestructuración de la Dirección Regional de Salud para asumir el ejercicio de la funciones transferidas:
  - Visión y misión institucional
  - Definición de la estructura organizacional
  - Análisis de funciones y procesos
  - Plan de implementación de la reestructuración

# Un nuevo actor en salud: el gobierno local

1. Administrar servicios de agua, limpieza y residuos

2. Municipalidades provinciales otorgan servicios en concesión

3. Proveer los servicios de saneamiento rural

4. Difundir programas de saneamiento ambiental

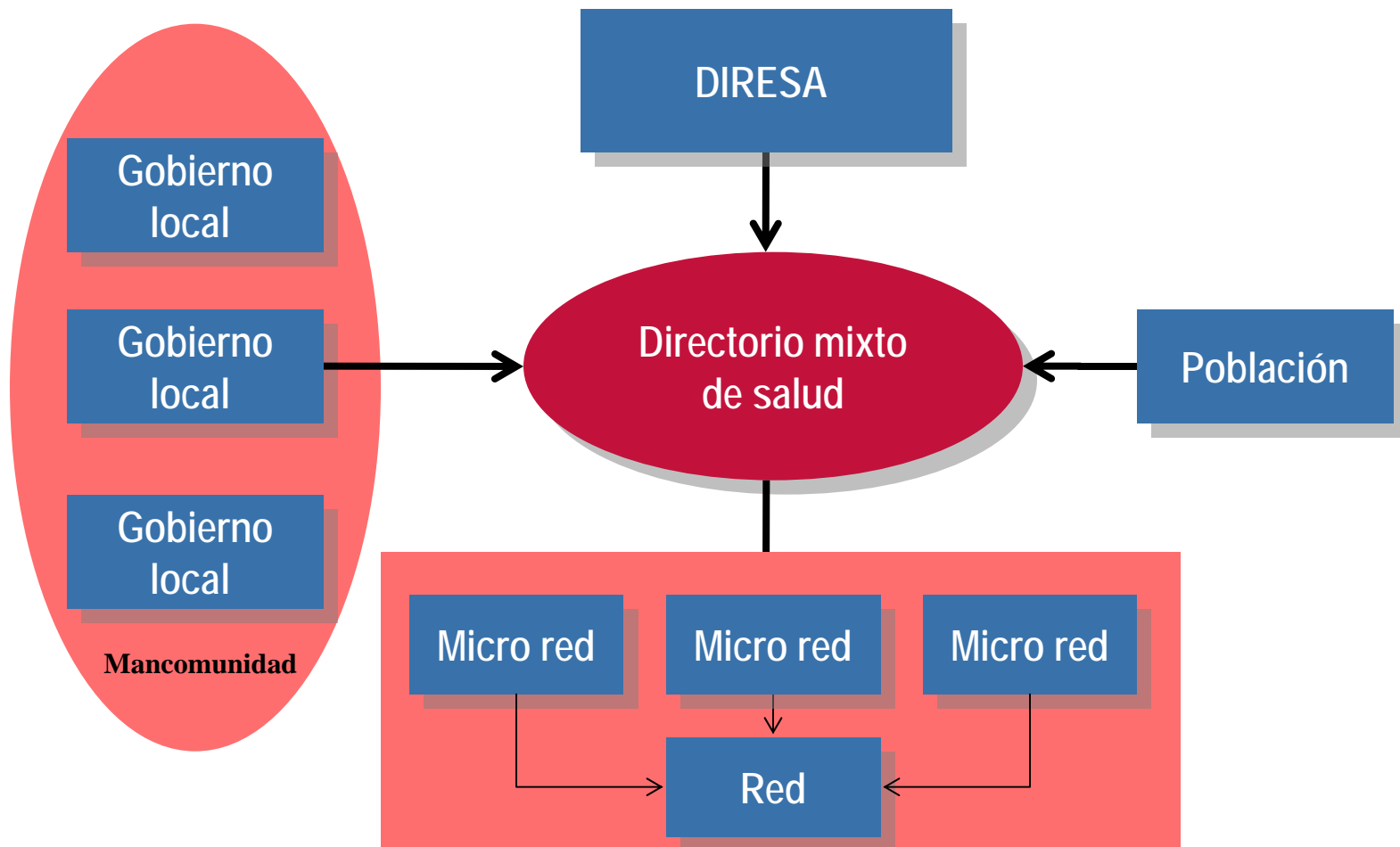
5. Gestionar la atención primaria de la salud

6. Realizar campañas de medicina preventiva

# Planificación en salud con gobiernos locales

- Se inicia en el distrito de Salas: zona de implementación del piloto de transferencia de la gestión de la atención primaria de salud
- Formulación del Plan Territorial de Salud que articula la planificación estratégica regional con el plan de desarrollo territorial recogiendo, a través de mecanismos participativos, las prioridades locales en salud
- Marco de compromisos y arreglos institucionales entre el Gobierno Regional y el Gobierno Local de Salas

# Modelo de gestión local de servicios de salud



# Conducción compartida de los servicios de salud

Son funciones del Directorio Mixto de Salud:

- Definir las políticas sanitarias y las políticas institucionales de servicios en el ámbito.
- Aprobar, conducir y evaluar los planes estratégicos, de inversión y operativos, así como los correspondientes presupuestos.
- Conducir, controlar, desarrollar y evaluar los programas de intervención y los arreglos institucionales requeridos
- Difundir, coordinar y dirigir la aplicación de las políticas sanitarias en el ámbito
- Conducir el concurso de selección de los responsables de la gestión del ámbito
- Evaluar los resultados de la gestión del ámbito

# Organización de servicios

- Análisis y redelimitación de microrredes
- Fortalecimiento del equipo de gestión de la microrred: modelo de gestión de microrred
- Especificación de carteras de servicios por microrred y establecimientos (categorización)
- Sectorización de la población
- Especificación de organización del sistema de referencia y contrarreferencia

# Fortalecimiento de capacidad resolutive

Con base en la re delimitación de microrredes y la especificación de carteras de servicios

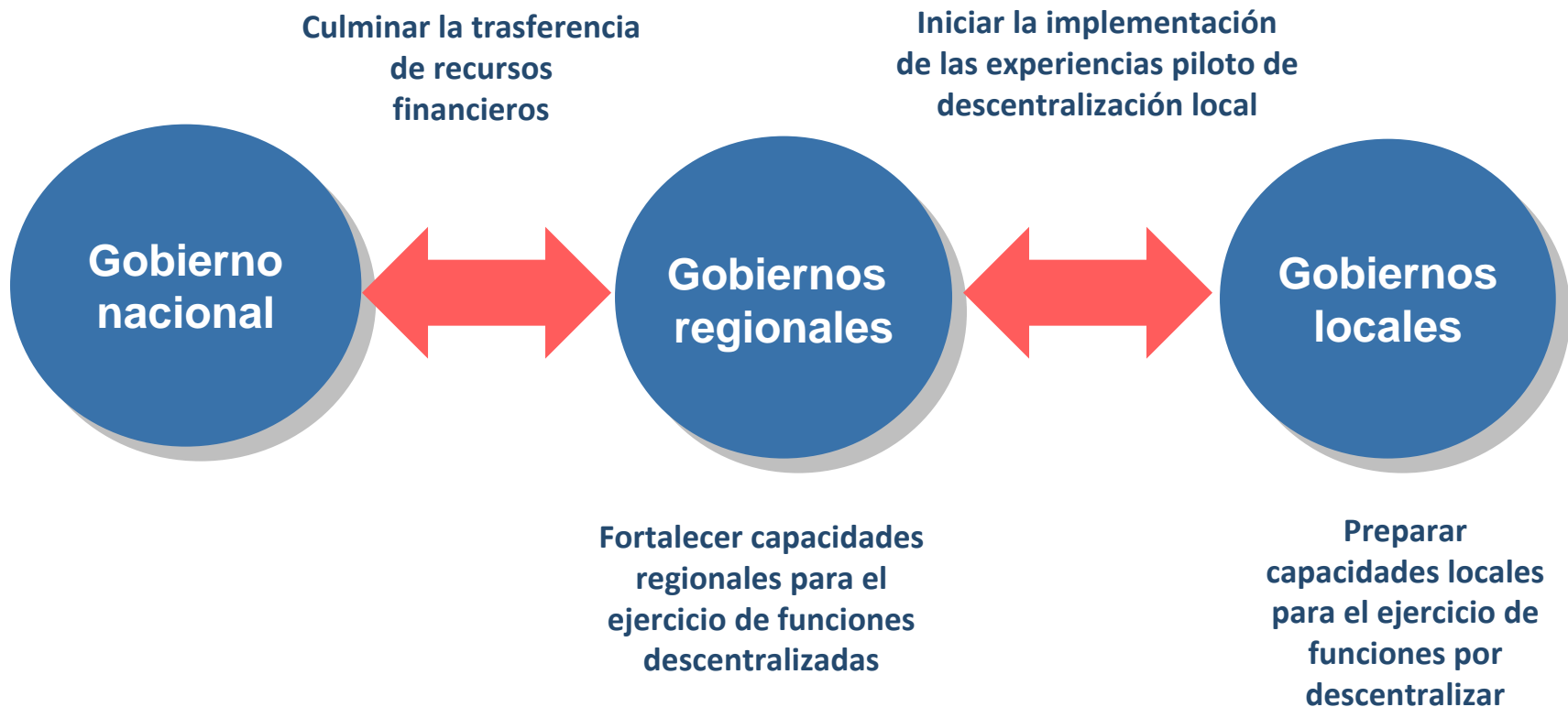
- Análisis de brechas:
  - Recursos humanos
  - Infraestructura
  - Equipamiento
- Perfiles de inversión tipo para infraestructura y equipamiento
- Especificación de equipos de RRHH requeridos por micro red

# A modo de balance

- **Los sistemas de salud avanzan más por “evolución” que por “revolución”**
- Se requiere liderazgo y constancia de propósito para sostener los procesos iniciados:
  - Se han instalado mecanismos participativos en la planificación regional y local de salud con carácter vinculante
  - Se ha ordenado el ciclo de planificación-programación-presupuesto
  - Se han priorizado las inversiones en salud concentrándolas en las zonas de mayor pobreza
  - Se están desarrollando nuevos arreglos institucionales para la gestión local de salud



# Descentralización del sector salud: la agenda pendiente





**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMERICA

**PERU**

PROMOVIENDO  
ALIANZAS Y  
ESTRATEGIAS

**Gracias**

***mdehabich@praes.org***