

## RESUMEN EJECUTIVO

**Nombre del Producto:**

Estudio de Línea de Base de la segunda fase del Programa de Apoyo a la Reforma del Sector Salud (PARSALUD II)

**Objetivo del Producto:**

Elaborar el diseño, coordinar el desarrollo del estudio, y redactar el informe final del estudio de Línea de Base de la Segunda Fase del Programa de Apoyo al Sector Salud.

**Fecha de Elaboración:**

02 de Setiembre del 2011

### RESUMEN

La línea de base (LB) tiene dos partes: cualitativa (objeto de otro informe) y cuantitativa.

La LB cuantitativa, que actualiza estimados del Estudio de Pre-Factibilidad, tiene un universo de gestantes y niños menores de 36 meses de edad, y tiene tres tipos de fuente: encuestas nacionales (ENDES 2000-2010, ENAHO 2008-2010, MONIN 2007-2010), registros nacionales (HIS 2009, SIS 2009, SISMED 2009) y una encuesta específica (MICPS). El diseño MICPS comprende tres estudios: principal de hogares, calibración de hogares y centros hospitalarios. El estudio principal de hogares tomó una muestra aleatoria, proporcional al número de viviendas, de 10 centros poblados en conglomerados rurales de cada estrato regional en el Marco INEI 2007 del ámbito. Los conglomerados se programaron para visita dentro del trimestre de acuerdo a la conveniencia logística. En cada centro poblado se efectuó una enumeración rápida de hogares elegibles, agrupación en segmentos de 5 hogares contiguos, y selección aleatoria de dos segmentos para entrevistar a los hogares. A partir del centro aproximado del conglomerado se enumeraron los establecimientos de salud MINSA en un radio aproximado de dos horas de viaje por ruta superficial habitual, seleccionándose aleatoriamente un establecimiento para observación de las atenciones de durante un día útil. El estudio de calibración fue similar al principal, pero

seleccionó 18 conglomerados sin considerar estratos regionales, a los cuales se programó visita en días aleatorios dentro del trimestre, efectuándose enumeración completa y selección por muestreo aleatorio simple de 10 hogares elegibles entre todos los centros poblados del conglomerado INEI. El estudio de centros hospitalarios tomó una muestra aleatoria, proporcional al volumen estimado de egresos 2009, y con reemplazamiento de 23 de los 17 hospitales del ámbito, asignando una semana aleatoria dentro del trimestre para una visita durante la cual se registraron todos los egresos, en el último trimestre, de personas elegibles con fallecimiento o enfermedad severa (incluyendo complicaciones obstétricas, pero no partos normales) y entrevistándose a los ingresos, durante la última semana, de personas elegibles con enfermedad severa. La ejecución de MICPS ha sido subcontratada a ESAN y ha sido efectuada entre Agosto 2010 y Enero 2011.

La situación actual del universo PARSALUD muestra cifras favorables en todos los indicadores, mejores a las esperadas como meta en el Estudio de Pre-Factibilidad, una tendencia de mejora regular, sin cambios súbitos, durante la última década en todos los indicadores y estratos del Perú. Las tendencias en el ámbito PARSALUD son similares al resto rural del Perú. El ámbito rural, empezó con los niveles menos favorables y ha tenido las mayores mejoras, pero sigue siendo el nivel menos favorable. Dentro de PARSALUD destacan niveles mas favorables en Apurímac y menos favorables en Huancavelica, Puno y Ucayali. La estimación de mayor escala proveniente de ENDES, ENAHO y MICPS Principal tiene diferencias con MICPS Calibración y MONIN, cuyos niveles son algo mejores y sugieren tendencias más suaves que las encuestas de mayor escala.

Las recomendaciones metodológicas del estudio son las siguientes:

- Revisar la expresión del marco lógico.
- Mantener el monitoreo nacional mediante muestras aleatorias continuas (ENDES, ENAHO y MONIN), reforzando su metodología.
- Identificar objetivos para diseños complementarios; y reorientar la evaluación de impacto a establecer separadamente la evidencia de las tendencias en los resultados y determinantes, la contribución de los determinantes a los resultados y la contribución del programa al control de determinantes seleccionados.
- Aplicar, como mínimo, el diseño usado, incluyendo la muestra de calibración para las mediciones intermedia y final, redimensionándolo, si lo estiman necesario, para obtener precisión suficiente con desagregación macroregional además del ámbito completo.

**Elaborado por:**

Miguel Campos Sanchez

**Revisado por:**

**Nombre Especialista:**

José E. Velásquez

**Contraparte:**

No Aplica